

12.08.26

כ"ט אב תשפ"ו

### **בקשה לקבלת מידע (RFI)**

#### **בנושא הפעלת מרכז רב שירותים לאנשים עם מוגבלויות בעיר תל אביב-יפו**

עיריית תל אביב-יפו (להלן: "העירייה") מבקשת לקבל מידע בעניין הפעלת מרכז רב שירותים לאנשים עם מוגבלויות בעיר תל אביב-יפו, וזאת כמפורט בתנאי בקשה זו, על כל תנאיה ונספחיה (להלן: "הבקשה").

ניתן לעיין בנוסח הבקשה המלא באתר האינטרנט העירוני בכתובת: <http://www.tel-aviv.gov.il> (העיר והעירייה) מכרזים ודרושים <קול קורא>.

ניתן לפנות לעירייה בשאלות ובקשות להבהרות בקשר עם מסמכי הבקשה באמצעות דוא"ל [kinberg\\_L@mail.tel-aviv.gov.il](mailto:kinberg_L@mail.tel-aviv.gov.il) וזאת עד ליום 23.8.26 בשעה 14:00.

המשיבים לבקשה זו מתבקשים להגיש מענה לבקשה לכתובת דוא"ל [kinberg\\_L@mail.tel-aviv.gov.il](mailto:kinberg_L@mail.tel-aviv.gov.il) עד ליום 3.9.26 בשעה 14:00.

בכותרת הדוא"ל יש לציין "מענה לבקשה לקבלת מידע (RFI) בנושא הפעלת מרכז רב שירותים לאנשים עם מוגבלויות בעיר תל אביב-יפו".

בברכה,

עיר ללא

## הנדון: בקשה לקבלת מידע (RFI)

### בנושא הפעלת מרכז רב שירותים לאנשים עם מוגבלות בעיר תל אביב-יפו

#### 1. כללי

עיריית תל אביב-יפו (להלן: "העירייה") מעוניינת לקבל מידע בדבר הפעלת מרכז רב שירותים לאנשים עם מוגבלות בעיר תל אביב-יפו (להלן: "המרכז"), הכולל רצף שירותים ברמות תמיכה שונות עבור אוכלוסיית יעד בגילאי 18 ומעלה השייכת לאוכלוסיית היעד של מינהל מוגבלויות במשרד הרווחה ולצורך כך מעוניינת בקבלת מידע מגופים בעלי ידע, ניסיון ומומחיות בתחום, הכל כמפורט במסמך בקשה זו, על כל תנאיה.

#### 2. רקע

2.1 העירייה מעוניינת בהקמת מרכז רב שירותים לאנשים עם מוגבלות, במבנה ייעודי, שיכלול רצף שירותים ברמות תמיכה שונות עבור אוכלוסיית יעד בגילאי 18 ומעלה השייכת לאוכלוסיית היעד של מינהל מוגבלויות במשרד הרווחה, ובכלל זה:

(1) מפעל מקדם תעסוקה / מרכז שיקום והכשרה לתעסוקה, המאפשר רצף תעסוקתי הכולל אף יציאה לעבודה בשוק החופשי (לרבות מח"ר תעסוקתי ו/או תעסוקה נתמכת);

(2) מרכז יום למזדקנים עם מוגבלות מוטורית וקשיים נוספים.

2.2 הפעילות בכל שירות תהא מבוססת על תכנית טיפול וקידום אישית, הנבנית בשיתוף ובהיוועצות עם גורמי מקצוע רלוונטיים (כגון צוות פרא-רפואי וגורמי טיפול בקהילה), המשתתף ומשפחתו.

2.3 יובהר כי כיום פועל בעיר מתחם מפעל מקדם תעסוקה, במבנה ייעודי המצוי בבעלות המפעיל הנוכחי, בו משולבים כ-76 משתתפים, מתוכם 16 תושבי תל אביב-יפו, ברובם בעלי קשיים מוטוריים, חלקם עם מוגבלות נוספת. מדובר באוכלוסייה ותיקה ברובה, כך שחלק מהמשתתפים (כ-25, על-פי הערכה) צפויים לעבור בעתיד למרכז יום למזדקנים.

2.4 המרכז פועל כיום במבנה בשטח של כ-1,500 מ"ר בצירוף חצר, מונגש ומותאם לצרכי אנשים עם מוגבלות מוטורית, המאפשר הרחבה לשירותים הנוספים המתוכננים.

2.5 מימון הפעלת המרכז יתבצע באמצעות משרד הרווחה, לפי תעריפי השמה המתעדכנים מעת לעת (ובהם, נכון למועד עריכת בקשה זו: תעריף 1421 - מרכז יום למזדקנים; תעריף 3802 - מפעל מקדם תעסוקה / מרכז שיקום והכשרה לתעסוקה (בתעריף שיקבע על ידי מינהל מוגבלויות במשרד הרווחה); ותעריפי מח"ר תעסוקתי כפי שנקבעו ע"י משרד הרווחה)).

#### 3. המידע הנדרש לעירייה

גופים בעלי ידע וניסיון בהפעלת שירותים לאנשים עם מוגבלות במבנה ייעודי, מהסוג כמפורט לעיל, מתבקשים להשיב לבקשה זו, ולהתייחס במענה שיינתן על ידם, בין היתר, לנקודות הבאות, בצירוף אסמכתאות ומסמכים רלוונטיים:

- 3.1. פירוט ניסיונם בהפעלת מסגרות תעסוקה כגון מפעל מקדם תעסוקה עבור אנשים בוגרים עם מוגבלות, בהתאם להוראות התע"ס והנחיות מינהל מוגבלויות במשרד הרווחה ואשר מחזיק בכלל הרישיונות והאישורים הדרושים לפי כל דין לצורך הפעלת המרכז - מס' השנים, מיקום המסגרות, מס' המשתתפים בכל מסגרת וגילאיהם.
- 3.2. פירוט ניסיונם בהפעלת מרכזי יום לאנשים עם מוגבלות מוטורית וקשיים נוספים, הפועלים בהתאם להוראות התע"ס והנחיות מינהל מוגבלויות במשרד הרווחה ואשר מחזיק בכלל הרישיונות והאישורים הדרושים לפי כל דין לצורך הפעלת המרכז - מס' השנים, מס' המרכזים, מיקומם ומס' המשתתפים בכל מרכז.
- 3.3. אופי הפעילות במסגרות אותן מפעיל המשיב - תכניות הטיפול וההכשרה, הנדבכים העיקריים עליהם הן מבוססות, מודל כוח האדם המקצועי המועסק, וקהל היעד לו מיועדת הפעילות.
- 3.4. פירוט בהתייחס ליכולת של המשיב להעמיד מבנה ייעודי מונגש ומתאים לצרכי אנשים עם מוגבלות פיזית, בהיקף המתאים למרכז רב שירותים כמתואר, הכולל מפעל תעסוקה ומרכז יום למזדקנים, בהיקף של כ-80 איש, לרבות שטח חוץ / גינה - ובכלל זאת, להבהיר האם קיים בידי המשיב מבנה ייעודי מתאים כאמור, או שהמשיב יידרש לאתר מבנה כאמור לרבות העלויות הכרוכות בכך, ככל שיהיו.
- 3.6. פירוט התנאים הנדרשים למשיב לצורך קיום הפעילות.

#### 4. צירוף מסמכים ונתונים

המשיבים לבקשה זו נדרשים לפרט במסגרת המענה מטעמים פרטים אודות המשיב ודרכי התקשרות (בנוסח המפורט בנספח מס' 1 לבקשה), פרטים אודות פעילותם וניסיונם, כמפורט בסעיף 3 לעיל, לרבות מסמכים בעניין המידע המבוקש בסעיף 3 לעיל, ובכלל זה רשימת רשויות/גורמים בהם בוצעה הפעילות, המלצות ואנשי קשר (בנוסח המפורט בנספח מס' 2 לבקשה) וכן, פרוט לגבי המבנה הייעודי בו תתקיים הפעילות (בנוסח המפורט בנספח מס' 3 לבקשה).

#### 5. מודל תקציבי

יובהר כי לצורך הפעלת התכנית, 3/4 ממימון ההשמה יחול על משרד הרווחה ו-1/4 ממימון ההשמה יחול על הרשות הרלוונטית ממנה מגיע המשתתף, בהתאם לתעריפי ההשמה הנקבעים ומתעדכנים מעת לעת על ידי משרד הרווחה (כמפורט בסעיף 2.5 לעיל).

**במסגרת מענה לבקשה זו, על המשיבים ליתן פירוט מידע אודות הפעילות כמפורט בנספח הבקשה וזאת, ללא התייחסות תמחירית, אין להציע הצעה כספית.**

#### 6. שאלות והבהרות בקשר לבקשה זו

שאלות ובקשות להבהרות בקשר עם מסמכי הבקשה ו/או הגשת מענה לבקשה ניתן לשלוח לכתובת דוא"ל [kinberg\\_L@mail.tel-aviv.gov.il](mailto:kinberg_L@mail.tel-aviv.gov.il) עד ליום 23.8.26 בשעה 14:00.

## 7. פנייה להשלמות מידע ומסמכים

העירייה תבחן את המידע שיתקבל במענה מאת המשיבים לבקשה זו ותהא רשאית לפנות למשיבים, כולם או חלקם, בבקשה לקבלת הבהרות ובמידת הצורך, מידע נוסף, וכן תהיה רשאית לאמת את הפרטים ו/או המסמכים שיוצגו על ידי המשיב, לרבות באמצעות פנייה לגורמים שלישיים.

## 8. אופן הגשת המענה לבקשה זו

את המענה לבקשה יש להגיש באמצעות דוא"ל לכתובת: [kinberg\\_L@mail.tel-aviv.gov.il](mailto:kinberg_L@mail.tel-aviv.gov.il) עד ליום 3.9.26 בשעה 14:00.

יש לציין בכותרת הדוא"ל "מענה לבקשה לקבלת מידע (RFI) בנושא הפעלת מרכז רב שירותים לאנשים עם מוגבלויות בעיר תל אביב-יפו".

## 9. הוראות נוספות

- 9.1. מובהר בזאת כי הבקשה הינה בקשה לקבלת מידע בלבד - אין להגיש הצעות כספיות במענה לבקשה. מסמכי המענה יכללו את המידע אודות פעילות המשיב וניסיונו וכן פרטים ביחס למבנה הייעודי בו תתקיים הפעילות.
- 9.2. המידע שיתקבל בתשובה לבקשה זו יכול שישמש את העירייה לשם למידה והפקת תובנות לשם קבלת החלטה על אופן ביצוע ההליך (אם בכלל) לקבלת השירות ולהפעלת מרכז רב שירותים לאנשים עם מוגבלויות בתחומה של העירייה, ככל שיופיע, ו/או לגבי הגורמים שיבצעו את השירות.
- 9.3. בקשה זו מהווה שלב ראשון של איסוף מידע, ואין לראות בה תהליך לבחירת ספק כלשהו. כמו כן, אין בבקשה זו התחייבות כלשהי מצד העירייה, לרבות בנוגע לפרסום מכרז ו/או הליך תחרותי כלשהו ו/או התקשרות ו/או ביצוע פעילות המשך עם מי מהמשיבים לה.
- 9.4. למען הסר ספק, מובהר ומודגש בזאת, כי בקשה זו נועדה לספק מידע ולסייע בבדיקת היתכנות וכדאיות בלבד. אין בבקשה כדי לחייב את העירייה בכל עניין שהוא, לרבות הזמנת השירות ו/או פרסום מכרז ו/או פרסום הליך תחרותי כלשהו.
- 9.5. ככל שבעתיד תחליט העירייה לפעול לקבלת שירות להפעלת מרכז רב שירותים לאנשים עם מוגבלויות, העירייה שומרת לעצמה את מלוא שיקול הדעת בקביעת סוג ההליך לקבלת השירות, תנאיו, אופן ההתקשרות, התמחור וכל עניין אחר הנוגע להליך.
- 9.6. הגשת מענה לבקשה לא תקנה למשיבים כל יתרון או העדפה בכל הליך שיפורסם על ידי העירייה, ככל שיפורסם, לרבות מכרז וכל הליך תחרותי אחר, בקשר עם ביצוע השירותים כאמור או בכלל, ואין בהגשת מענה לבקשה כדי ליצור מחויבות כלשהי למשיבים מצד העירייה.
- 9.7. משיב רשאי להגיש מענה לבקשה זו גם במקרה בו הוא אינו עומד במלוא התנאים הנדרשים כמפורט בסעיף 3 לעיל.
- 9.8. העירייה תבחן את המידע שיתקבל במסגרת מענה לבקשה זו, ולצורך כך תהא רשאית לפנות אל המשיבים, כולם או חלקם, בבקשה לקבל הבהרות ו/או השלמות ומידע נוסף, בכתב ובעל פה ככל שידרש. בין השאר, תשקול העירייה להזמין את המשיבים להצגת המידע בעל פה.

9.9. העירייה רשאית להשתמש במידע שיתקבל במענה לבקשה זו ללא תמורה, לכל צורך בו תחפוץ לפי שיקול דעתה הבלעדי, לרבות כתיבת מפרט או מסמך דרישות ולצורך הרכבת רשימת ספקים פוטנציאליים, ולהעביר את המידע ליועציה ולכל גורם רלוונטי אחר מטעמה.

9.10. למען הסר ספק, יובהר, כי כל ההוצאות הכרוכות בהגשת מענה לבקשה זו תחולנה על המשיב בלבד, ובשום מקרה לא יהא זכאי הוא לכל תשלום ו/או החזר ו/או פיצוי בגין ההוצאות ו/או נזקים שייגרמו לו בקשר למענה לבקשה ו/או הכנת המענה והגשתו.

9.11. העירייה שומרת לעצמה את הזכות המלאה והבלעדית לערוך שינויים במסמכי בקשה זו, ככל שתראה לנכון, לרבות שינויים בדרישות המפורטות ודחיית המועדים למסירת מידע.

9.12. העירייה אינה מתחייבת להשתמש במידע שיתקבל, כולו או חלקו, לשם פרסום מכרז, "בקשה להצעת מחיר", כל הליך תחרותי אחר או בדרך אחרת, אך תהיה רשאית לפרסם בדרכים כאמור פרטים אשר יתבססו על המידע שיצטבר כתוצאה מהליך זה.

9.13. למען הסר ספק מודגש, כי בהליך זה יחול הדין הישראלי, ובית המשפט היחיד המוסמך לדון הוא בית המשפט המוסמך בתל אביב-יפו.

**נספח מס' 1 – פרטי המשיב**

| מס"ד | המידע המבוקש                          | המענה |
|------|---------------------------------------|-------|
| 1.   | שם                                    |       |
| 2.   | כתובת                                 |       |
| 3.   | מס' טלפון                             |       |
| 4.   | שם איש הקשר מטעם המשיב ותפקידו        |       |
| 5.   | מס' טלפון נייד של איש הקשר מטעם המשיב |       |
| 6.   | כתובת דוא"ל של איש הקשר מטעם המשיב    |       |

חתימה וחותמת המשיב

שם המשיב

תאריך

**נספח מס' 2 – פירוט אודות הפעילות המוצעת וניסיונו של המשיב - כמפורט בסעיף 3 לבקשה זו, על תת סעיפיו**

|   | שם וסוג השירות | כתובת השירות | מועד תחילת מתן השירות | סיום הפעלת השירות(חודש ושנה)/ עד היום כולל | מספר אנשים בשירות | מקבל השירות                |                   | משרד הרווחה |
|---|----------------|--------------|-----------------------|--------------------------------------------|-------------------|----------------------------|-------------------|-------------|
|   |                |              |                       |                                            |                   | שם הגוף, שם איש קשר ותפקיד | נייד וכתובת דוא"ל |             |
| 1 |                |              |                       |                                            |                   |                            |                   |             |
| 2 |                |              |                       |                                            |                   |                            |                   |             |
| 3 |                |              |                       |                                            |                   |                            |                   |             |
| 4 |                |              |                       |                                            |                   |                            |                   |             |
| 5 |                |              |                       |                                            |                   |                            |                   |             |
| 6 |                |              |                       |                                            |                   |                            |                   |             |
| 7 |                |              |                       |                                            |                   |                            |                   |             |

הנני לאשר בזאת את אמיתות הפרטים שמולאו על ידינו בטבלה שלעיל.

שם מורשה חתימה \_\_\_\_\_ תפקיד מורשה חתימה \_\_\_\_\_

חתימת מורשה החתימה \_\_\_\_\_ חותמת \_\_\_\_\_

**נספח מס' 3 – פירוט אודות המבנה הייעודי בו יינתנו השירותים**

כתובת המבנה : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

בעלות על המבנה : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

גודל המבנה : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

גודל החצר : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

נגישות המבנה : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

מצב המבנה (האם נדרש שיפוץ או מתאים לשימוש מיידי) – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

פרט : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13474\215\1