



הנידון: הזמנה לקבלת הצעת מחיר מס' 10070/2025 עבור שירותי הדרכה לצוות ריפוי בדיבור ביחידה להתפתחות הילד

המזמינה: עיריית מעיאר (להלן: "העירייה")

1. המזמינה מודיעה בזאת על כוונתה לקבל שירותי הדרכה לצוות ריפוי בדיבור ביחידה להתפתחות הילד סה"כ 4 שעות חודשיות.
2. על המציע לצרף להצעתו אישור תעודת עוסק מורשה ו/או תעודת עוסק פטור ו/או תעודת התאגדות ואישור על ניהול ספרים כחוק ואישור על ניכוי מס במקור.
3. על המציע לצרף להצעתו קורות חיים, ותעודה/ות המצביעות על כך שהינו בעל הסמכה במרפא בדיבור.
4. דרישות וניסיון מקצועי:
 - a. ניסיון בהדרכת צוות פרא-רפואי ביחידה טיפולית שמוכר ע"י משרד הבריאות/ חינוך.
 - b. ניסיון בהכנת הצוות לביקורת משרד הבריאות, הצגת מקרים, ייעוץ לצוות ולמנהל היחידה.
 - c. הדרכת צוות בעבודה עם הורים, בניית תכנית טיפולית, אבחונים, טיפולים תוך שמירה על הרצף הטיפולי.
 - d. ניסיון בעבודה עם ילדים בגיל הרך, במיוחד מלידה עד 3, כולל הדרכה לצוות בהעברת אבחונים בהתפתחות הילד.
5. המציע יגיש עם הצעתו את פרטי ניסיונו המקצועי בעבודות הרלוונטיות להצעת מחיר זו.
6. המציע יימנע מכל ניגוד עניינים ו/או אינטרסים העלול להיקלע אליו מתוקף עבודתו.
7. ההסכם המצ"ב מהווה חלק בלתי נפרד מההצעה.
8. בין המציע למזמינה לא ישררו יחסי עובד-מעביד.
9. העבודות יבוצעו ע"י המציע בלבד ובאופן אישי.
10. ההצעה כוללת כל הוצאות המציע והמציע לא יהיה זכאי לתשלום כלשהו מעבר למחיר הנקוב בהצעתו.
11. על המציע להגיש את הצעתו כולל מע"מ.
12. העירייה רשאית להעדיף הצעה שהתקבלה על ידי תושב מעיאר ו/או שלעסקיו סניף ביישוב מעיאר בתנאי שסכומה אינו עולה על 3% מסך ההצעה הזולה ביותר שהוצעה על ידי מציע שאינו תושב מעיאר.
13. העירייה רשאית להגדיל או להקטין את היקף החוזה עד 25% ולפי הודעה מראש.
14. מועד אחרון לקבלת ההצעות הוא יום 29.12.2025 עד השעה 16:00 ע"י מסירה ידנית לתיבת ההצעות בלשכת מנכ"ל העירייה. או למייל wesam.saed@al-maghar.co.il כקובץ PDF בלבד יחד עם כל המסמכים הדרושים.
15. הביצוע בכפוף לאישור התקציב על ידי משרד הממשלה המממן.
16. על המציע לרשום את הצעתו על גבי נספח א' המצורף בזה בלבד, כל הצעה שתוגש על גבי כל מסמך אחר לא תובא לדיון. כמו כן ההצעה תהיה חתומה בחתימת וחותמת המציע.
- הפנייה נרשמה בלשון זכר מטעמי נוחות בלבד ופונה לשני המינים כאחד.

בברכה,
ד"ר תאיר קיזל
ראש העיר



עיריית מעיאר

بلدية المغار

טופס הצעת מחיר

מס' שורה	תיאור	עלות לשעה כולל מע"מ
1.	שעת הדרכה	

פרטי המציע:

שם מלא: _____

כתובת: _____

דרכי התקשרות: נייד: _____ email: _____

מספר עוסק / ח.פ.: _____

חתימה וחותמת המציע: _____

- נא לרשום את הפרטים בכתב ברור וקריא.



הסכם מתן שירות מס' _____

שנערך ונחתם במעי'אר ביום _____ לחודש _____ שנת _____

בין : עיריית מעי'אר

מע'אר

(שתקרא להלן לשם הקיצור "המזמינה")

מצד אחד

לבין :

(שיקרא להלן לשם הקיצור "נותן השירות")

מצד שני

הואיל ו : העירייה שהינה רשות מקומית אשר הוקמה עפ"י דין (להלן : "העירייה") מעוניינת להתקשר עם נותן השירות (להלן : "נותן השירות") למתן שירות הדרכה לצוות הריפוי בדיבור שביחידה ההתפתחותית במסגרת התכנית הלאומית לילדים ונוער בסיכון ויעדים לצפון (שיקום שכונות).

והואיל ו : נותן השירות מצהיר שברשותו הידע והכישורים הדרושים לתפקיד כאמור וכי הוא מתאים למילוי התפקיד.

והואיל ו : ושני הצדדים מצהירים כי אין בהתקשרות עפ"י הסכם זה כדי ליצור יחסי עובד – מעביד בין המזמינה לבין נותן השירות.

והואיל ו : וברצון שני הצדדים להעלות התנאים וההסכמות שבניהם על הכתב.

הוסכם בין הצדדים :

1. המבוא להסכם זה מהווה חלק בלתי נפרד ממנו.
2. נותן השירות יעסוק בתפקיד מדריך לצוות ריפוי בדיבור ביחידה להתפתחות הילד.
3. במסגרת התפקיד, יהיה נותן השירות כפוף למנהלת היחידה להתפתחות הילד בעיריית מעי'אר.
4. בביצוע תפקידו יהיה נותן השירות כפוף למנהלת היחידה להתפתחות הילד בעיריית מעי'אר.
5. מובהר ומוסכם כי אין בהסכם זה כדי ליצור יחסי עובד ומעביד כלשהם בין העירייה לבין נותן השירות וכי אין העירייה אחראית כלפיו באחריות מכל סוג שהוא, יחסי העירייה ונותן השירות/הרופא יהיו יחסי נותן השירות, מקבל שירות בלבד, ונותן השירות/הרופא יהיה עצמאי כלפי העירייה.
6. נותן השירות, מתחייב למלא את תפקידו במסירות ובנאמנות ולשם כך להקדיש את מירב זמנו, מרצו, כישוריו וניסיונו.
7. תוקף הסכם זה הוא מיום 01.01.2026 ועד ליום 31.12.2026 כולל.
8. המזמינה רשאית ועל פי שיקול דעתה הבלעדי להאריך את ההסכם בשתי תקופות נוספות כל תקופה שנה אחת בלבד או עד לסך 166,600 ₪ כולל מע"מ המאוחר מבניהם.
9. מובהר כמו כן, כי העירייה רשאית להביא את ההסכם לסיימו בכל עת ולרבות עקב הפסקת התקציב המיועד לשירות זה ו/או מכל סיבה אחרת ע"י מתן הודעה של 30 ימים מראש.
10. היקף עבודתו של נותן השירות הינו 4_ שעות חודשיות.
11. תמורת ביצוע עבודתו של נותן השירות/הרופא לפי הסכם זה, מתחייבת העירייה לשלם לנותן השירות את שכרו לפי זכייתו בהצעת המחיר בסך _____ ₪ לשעה כולל מע"מ והוצאות נסיעות, ביטול זמן, הכנות למפגשי ההדרכה, וזמינות ליעוץ הצוות.
12. התמורה תשולם כנגד חשבונית ו/או חשבון עסקה כדן. ובכפוף לביצוע שעות הדרכה בפועל. מנהל היחידה רשאי לבטל את ההדרכה עד 24 שעות מהמועד המקורי שלה בכתב (בדואר אלקטרוני או הודעת ווצאפ או הודעת SMS והדבר לא ייחשב כהפרה כלשהי מצד העירייה ונותן השירות לא יהיה זכאי לתמורה בגין ביטול ההדרכה עד 24 שעות מהמועד המקורי.



13. התמורה תשולם לנותן השירות שוטף +60 יום לכל המאוחר מיום אישור החשבון ע"י מנהל היחידה להתפתחות הילד ומורשה החתימה ברשות (ראש הרשות, גזבר, חשב מלווה) מוסכם בין הצדדים כי סעיף זה הינו מהותי להסכם זה.
14. נותן השירות לא יהיה זכאי לקבל כל תמורה או תשלום מאיזה סוג שהוא מעבר לתמורה והתשלומים שפורטו בסעיף 10 לעיל.
15. במשך תקופת העסקת נותן השירות ולאחריה, מתחייב נותן השירות שלא להעביר לאחר או לעשות שימוש במידע העירייה או במידע שהגיע אליו במסגרת עבודתו בעירייה ואשר אינו נחלת הכלל, לשמור על סודיות בכל הקשור בעסקיו וענייניו ולא לפגוע בדרך כלשהי שמה הטוב של העירייה.
16. על חוזה זה חל חוק החוזים, (תרופות בשל הפרת חוזה תשל"ה – 1978).
17. הסכם זה לא ישונה אלא בכתב חתום ע"י הצדדים לו.
18. לבית משפט השלום בטבריה או בית המשפט המחוזי בנצרת תהיה הסמכות הייחודית והבלעדית באופן מוחלט לדון בכל ענין הנובע מחוזה זה או כתוצאה ממנו.

ולראיה באו הצדדים על החתום

נותן השירות

המזמינה:

יועמ"ש:

ראש הרשות:

גזבר הרשות:

חשב מלווה: