

כ"ח אב, תשפ"ו
11 אוגוסט, 2026

לכבוד
המשתתפים במרכז מס' 10/26

ג.א.נ.,

הנדון: מכרז פומבי מס' 10/26 למתן שירותי ניטור והדברה בתחום שיפוט של
המועצה האזורית תמר - מסמך הבהרות 2.

• להלן הבהרה מטעם המועצה:

בהתאם לסעיף 15.3 לתנאי הסף, מצ"ב תעודת מוסד ותעודת בגיר שיש להציג למשטרה בכדי לקבל את האישורים הנדרשים כאמור בסעיף.

דגשים להגשת המכרז:

1. ההצעה במלואה (כולל נספחים) תוגש בשני העתקים לא כרוכים וכן על גבי מדיה דיגיטלית (דיסק און קי).
2. יש לצרף להצעה את טופס האישור על קיום ביטוחים (**נספח א' לחוזה**) כשהוא חתום בשוליו על ידי המציע **בלבד** (לאחר שוידא עם חברת הביטוח שלו כי הטופס מקובל עליה), **ללא כל מחיקות, שינויים או הסתייגויות.**
3. הוראות מלאות בנוגע לאופן הגשת ההצעה ניתן למצוא במסמכי המכרז בפרק: "אופן הגשת ההצעות".

בברכה,
יערית הרוש
מנהלת רכש, מכרזים והתקשרויות

- נספח ב' -

טופס 2
(תקנה 2(א)(1))

תעודת מוסד

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסויימים, התשס"א-2001 (להלן - החוק)

שם המוסד מוסד א.א.א.א.א. סוג המוסד מוסד קנייני (1)

מספר רישום³ _____

מען המוסד מוסד א.א.א.א.א. מיקוד _____ טלפון 08-6688871
אני הח"מ _____

שם פרטי דניאל שם משפחה הרוש תעודת זהות 031514615

מנהל המוסד⁴ מוסד א.א.א.א.א. / מנהל התאגיד _____
שם המוסד _____ שם התאגיד _____

אחראי על קבלת אדם לעבודה ב:

שם המשרד הממשלתי _____ / שם הרשות המקומית מוסד א.א.א.א.א.

מאשר כי תעודה זאת ניתנה על ידי בעיין העסקת במוסד של:

שם פרטי _____ שם משפחה _____ תעודת זהות _____

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.

חתימת מנהל המוסד / התאגיד 11/8/2026 תאריך

² בא ציין את סוג המוסד מתוך הרשימה להלן:
"מוסד" -

(1) בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חינוכי ששוארים בו קטינים, מערכת לקטינים, מערכת יום ומשפחות לקטינים, מרכזי תרבות סער וספורט, מסגרי כשר ומערכות ספורט שבהם מתאמנים בין השאר קטינים, גן ילדים, גן חיות, גן שעשועים, תחנת פער, עסק להסעה העסק בין השאר בהסעה קבוצת קטינים, עסק העסק בין השאר בארגון טיולים לקטינים או באבטחת קטינים, ברכה שהיה הפותחה גם לקטינים, קייטנה, פנימייה או מערך שבהם שוארים קטינים, מרפאה נבתי חולים לילדים, מחלקות ילדים בבתי חולים;

(2) (א) מקום, מהמפורטים להלן, שבו נמצאים בני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית:
(1) משן, כהגדרתו בחוק הפיקוח על המעמדות, התשנ"ה-1965;
(2) משן יום או מרכז סיפול;
(3) מרכז עבודה שקומה;
(4) מערך שמטרתו מתן שירות לקבוצה של בני אדם כאמור;

(ב) עסק, כמשמעותו בפסקה (1), המפורטים להלן, למתן שירותים לבני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית:
(1) מטרת מתן שירותי טיפול לקבוצה של אנשים כאמור;
(2) מסייע, בין השאר, קבוצה של בני אדם כאמור;

(3) (א) בית חולים כהגדרתו בחוק סיפול בחולי נפש, התשנ"א-1991 5 (בהק זה - חוק סיפול בחולי נפש);
(ב) מרפאה כהגדרתו בחוק סיפול בחולי נפש;

(4) גוף אחר, שבין עיסוקיו מתן שירותי חונכות, הדרכה, הוראה, ביזור או אבחון לקטינים או לבני אדם עם מוגבלות שכלית או התפתחותית, סיפול בהם, השגחה עליהם או ליווי שלהם בחלימים משפטיים.

³ אם תואגיד רשום על פי חוק.

⁴ אם מלא את האפשרות המראית מבין ארבע האפשרויות מנהל מוסד או מנהל תאגיד או אחראי במשרד ממשלתי או אחראי ברשות מקומית.

כתובתנו באתר:

עמוד 2 מתוך 6

www.police.gov.il

- נספח ג' -

איחוד טפסים 3 ו-4
לפי תקנה 2

בקשת מעסיק שהינו / אינו משרד ממשלתי או רשות מקומית

לפי חוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א - 2001 (להלן - החוק).
אבי הח"מ

שם פרטי רחית / שם משפחה הרוב / תעודת זהות 031514615

אחראי על קבלת אדם לעבודה במוסד ב

שם המשרד הממשלתי / משמש מנהל מוסד / תאגיד¹ / שם הרשות המקומית מחוז תמנ

שם מוסד / תאגיד¹ / מען המוסד / מיקוד / סוג המוסד² / טלפון

א. אבקש לקבל אישור המשטרה לכך שאין מניעה להעסיק במוסד
את³ / שם פרטי / שם משפחה / תעודת זהות

שם פרטי / שם משפחה / מען / תאריך לידה / לחילופין

רצ"ב רשימה בטבלה בדף "המשך טפסים 3+4"

רצ"ב רשימה על גבי מדיה מגנטית

אני מצהיר כי המוסד האמור הוא מוסד כהגדרתו בחוק.
מצ"ב יפוי כוח מטעם הבגירים וצילום תעודת זהות של הבגירים.
אני מייפה את כוחו של

1. הא הקה בעיגול את האפשרות הכותומה.
2. בא צין את סוג המוסד מותר הרשימה שלהלן: "מוסד".
(1) בית ספר שלומדים בו קטינים, מוסד חופי ששורים בו קטינים, מעמדת לקטינים, מעמדת יום ומשפחהונים לקטינים, מרכזי תרבות טער וספורט, מכני כשר ומסעדות.
ספורט שבהם מתאמנים בין השאר קטינים, ק ילדים, ק חיות, ק שעשועים, תפעת טער, עסק להסעה העסק בין השאר בהסעת קבוצות קטינים, עסק העוסק בין השאר בארגון טיולים לקטינים או באגטות קטינים, בריכת שהיה הפתוחה גם לקטינים, קייטנה, פנימה או מועדון שבהם שוהים קטינים, מרפאות נבתי חולים לילדים, מהלקות ילדים בבתי חולים.
(2) (א) מקום, מהמספרים לחלן, שם נמצאים בני אדם עם מוגבלות שמלית או התפתחותית.
(1) מען, כהגדרתו בחוק הפיקוח על המשטרה, התשכ"ה-1965;
(2) מען יום או מרכז טיפול;
(3) מרכז עבודה שיקומי;
(4) מועדון שמסרתו כותן שירות לקבוצה של בני אדם סאמור.
(ב) עסק, כמשמעותו בפסקה (1), המפרטים לחלן, למען שירותים לבני אדם עם מוגבלות שמלית או התפתחותית.
(1) משרת מות שירותי ממש לקבוצה של אנשים סאמור;
(2) מסייע, בין השאר, קבוצה של בני אדם סאמור.
(3) (א) בית חולים כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש, התשכ"א-1991 (בהק זה - חוק טיפול בחולי נפש);
(ב) מרפאה כהגדרתו בחוק טיפול בחולי נפש.
(4) קף אחר, שבין עיסוקיו כותן שירותי הונסמה, הדרכה, הוראה, ביזור או אבתון לקטינים או לבני אד עם מוגבלות שמלית או התפתחותית, טיפול בתם, השגחה עליהם או לחיו שלהם בהליכים משפטיים.
3. במקרה בו מתייחסת הבקשה למספר בגירים יש לציין את הפרטים הנדרשים ברשימה המפורטת.
4. יש למלא את מניש הבקשה אינם מנהל המוסד או התאגיד.

כתובתנו באתר :

שם פרטי _____ שם משפחה _____ תעודת זהות _____
 להגיש בקשה זו בשמי. 11/08/2026 תאריך
 חתימת מנהל המוסד / התאגיד _____

(המשך טפסים 3+4)

בקשת מעסיק לקבל אישור משטרה- רשימה מרוכזת
(מעל 50 בגירים-הבקשה תוגש על גבי מדיה מגנטית במטא"ר)

שם המוסד / התאגיד		מען	מיקה	טלפון
מספר זהות	שם פרטי	שם משפחה	תאריך לידה	מען
מס'	1			
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

חתימת מנהל המוסד / התאגיד _____ 11/08/2026 תאריך
 מועצה צמודה

כתובתנו באתר :

www.police.gov.il

טופס 1
תקנה 2(א) ו-1(ב)2

בקשת בגיר לקבל אישור משטרה

לפי החוק למניעת העסקה של עברייני מין במוסדות מסוימים, התשס"א-2001 (להלן - החוק).

1. אני החרטם מטה

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
תאריך לידה	המען	מיקוד

מבקש כי יינתן לי אישור משטרה לכך שאין מניעה לפי החוק להעסקתי במוסד המצוין בטופס 2 המצורף.

2. אני מייפה את כוחו של

שם פרטי	שם משפחה	תעודת זהות
---------	----------	------------

להגיש בקשה זו בשמי.

מצ"ב :

1. תעודת מוסד- טופס 2
2. צילום תעודת זהות של הבגיר¹

תאריך	חתימה
-------	-------

¹ אם מבקש תבקשה אינם הבגיר.

כתובתנו באתר :

www.police.gov.il