

## **קול קורא לאספקת והפעלת מערכת דיגיטלית לניהול כוח אדם בתחום החינוך** **באשכול רשויות מישור החוף ואשכול רשויות השרון**

### **1. רקע**

אשכולות רשויות מישור החוף והשרון (להלן: "האשכולות") מבקשים להתקשר עם גורם מקצועי למתן שירותים ייחודיים של הפעלת מערכת דיגיטלית לניהול כוח אדם למשרות של מילוי מקום במסגרות החינוך ברשויות האשכולות (להלן: "המערכת הדיגיטלית").

מטרת המערכת הדיגיטלית הינה לסייע לרשויות המקומית באשכולות במציאת פתרונות מיידיים עבור תחומים בהם מתקיים מחסור בכוח אדם כגון תומכות במילוי מקום לגני ילדים ומנחי הכנה לבגרויות, באמצעות הפלטפורמה הדיגיטלית שתהיה מחוברת לממשק הקיים ברשויות האשכולות.

### **2. השירותים שיינתנו במסגרת אספקת המערכת המוצעת:**

- שירות מאגר עובדים דיגיטלי להעסקה מקוונת, לפי הצורך, במוסדות החינוך ברשויות האשכולות.
- שירותי השמה של עובדים זמניים במילוי מקום במסגרות החינוך המופעלות על ידי רשויות האשכולות וזאת באמצעות הפעלת המערכת הדיגיטלית על ידי רשויות האשכולות.
- בחינה ואישור תנאי סף של העובדים הזמניים כי הנם עומדים בתנאי הסף הנדרשים בחוק, הכולל בדיקת אישורי משטרה.
- שירותי מיקוד (טירגוט) של כוח אדם המתאים לצרכי האשכולות ורשויותיו בתחום החינוך.
- פרסום ממוקד (קמפינים) על ידי נותן השירותים לצורך גיוס כוח אדם זמני בהתאמה לצרכי רשויות האשכולות.
- שירותי תמיכה טכנית לפלטפורמה הדיגיטלית שתסופק לרשויות האשכולות.
- התממשקות של המערכת הדיגיטלית למערכות הרלוונטיות ברשויות האשכולות.
- ביצוע ממשק היעדרויות גננות דיגיטלי עם משרד החינוך המוכר לשיפוי משרד החינוך בעבור היעדרויות גננות.
- ממשק טכנולוגי שיסייע בניהול, סדר וארגון כוח אדם לרבות ניהול נוכחות, הפקת דוחות מסודרים, בקרה ותיעוד.

3. בכוונת האשכולות לבחור גורם שיש לו האמצעים והיכולת להפעיל את המערכת הדיגיטלית עבור רשויות האשכולות בין אם באמצעות הקול הקורא או באמצעות התקשרות עם נותני השירותים לאספקת והפעלת המערכת הדיגיטלית, וזאת בהתאם להוראות תקנה 3(4) לתקנות העירויות (מכרזים), התשמ"ח-1987. כוונת פרסום זה, לפנות לספקים פוטנציאליים אשר לאשכולות לא ידוע עליהם ואשר מסוגלים לספק את השירות הנדרש.

4. על המציע לצרף להצעתו מסמכים המעידים על עמידתו בתנאים ובדרישות הנ"ל כשהם חתומים ידי מורשי החתימה מטעמו.
5. על המציע הסבור כי יש ביכולתו לספק מערכת דיגיטלית כמפורט במסמך זה להמציא מסמכים המעידים על יכולתו זו.
6. אין בפרסום הצעה זו או בכל מעשה בגינה משום התחייבות כלשהי של האשכולות או מי מטעמו כלפי אדם או גוף כלשהו.
7. הפנייה מיועדת ליחידים או לתאגידים, אשר יש ביכולתם לספק ולהפעיל מערכת כמפורט במסמך זה. פונה המעביר את המידע כמפורט לעיל מתבקש לצרף את פרטיו, לרבות את פרטי איש/אנשי הקשר שלו.
8. מבלי לגרוע מאחריותו של המציע על פי הסכם זה ו/או על פי דין מתחייב המציע למלא אחר הוראות הביטוח המופיעות ב"נספח הביטוח" וב-"אישור עריכת הביטוח" המצורפים להסכם זה ומסומנים כ"נספח קיום ביטוחים" ו-"נספח אישור קיום ביטוחים" – בהתאמה.
9. הפונה מתבקש שלא לציין עלויות הכרוכות במתן השירותים הנ"ל.
10. כמו כן, מתבקש הפונה לצרף את המסמכים הבאים: העתק תעודת מורשה לעסוק עם גופים ציבוריים, אישור על ניהול פנקסים כחוק ואישור על ניכוי מס במקור.
11. מובהר בזאת, כי פנייה זו מיועדת לקבלת מידע בלבד, ואינה בבחינת הזמנה לקבלת הצעות.
12. האשכולות שומרים לעצמם את הזכות לפנות לפונים להבהרות ו/או פרטים נוספים לרבות השלמת מסמכים ומסירת מידע נוסף, הצעות וכו' והכול מבלי להקים לפונה זכאות לתמורה כלשהיא עבור שימוש במידע כאמור לעיל.
13. גורמים המעוניינים להציג את המידע שברשותם כאמור לעיל, רשאים לעשות כן באמצעות שליחת דוא"ל לכתובות: [noy@hof.org.il](mailto:noy@hof.org.il), [nitzanbn@esharon.co.il](mailto:nitzanbn@esharon.co.il) עד ליום 23/08/2026 בשעה 12:00, ולהודיע כי קיים ספק אחר כאמור, בצירוף פרטיו המלאים של הפונה ופרטיו המלאים של הספק הרלוונטי.
14. לקבלת פרטים נוספים ו/או פניה בשאלות הבהרה ביחס לקול קורא כאמור לעיל, יש לפנות אל הגב' נוי דגן, בדוא"ל בכתובת [noy@hof.org.il](mailto:noy@hof.org.il) ומר ניצן בן נתן בדוא"ל [nitzanbn@esharon.co.il](mailto:nitzanbn@esharon.co.il) עד ליום 12/08/2026 בשעה 12:00.
15. מסירת המידע לידי האשכולות תתבצע על חשבון הפונה בלבד והאשכולות לא יישא בעלות כל שהיא שתגרם לפונה בעקבות הזמנה זו.



בברכה,

שירי שטיינדהרט סלע

תמיר מילרד

מנכ"לית

מנכ"ל

אשכול רשויות השרון

אשכול רשויות מישור החוף

## נספח קיום ביטוחים

### תנאים כלליים לביטוח

1. מבלי לגרוע מאחריות הספק על פי הסכם זה או על פי כל דין, על הספק לערוך ולקיים, על חשבון הספק, למשך כל תקופת ההסכם וכן עוד קיימת לספק אחריות ע"פ דין, לכל הפחות את הביטוחים המפורטים באישור עריכת הביטוח המצורף (להלן: **"ביטוחי הספק"** ו"**אישור עריכת הביטוח**"), לפי העניין, אצל חברת ביטוח מורשית כדין בישראל ובעלת מוניטין.
2. ללא צורך בכל דרישה מצד האשכולות, על הספק להמציא לידי האשכולות, לפני תחילת מתן השירותים נשוא הסכם זה וכתנאי מוקדם להתקשרות או לכל תשלום על חשבון התמורה, את אישור עריכת הביטוח, כשהוא חתום ואינו מסויג בידי מבטחיו. כמו כן, מיד בתום תקופת הביטוח, על הספק להמציא לידי האשכולות אישור עריכת ביטוח מעודכן בגין חידוש תוקף ביטוחי הספק לתקופת ביטוח נוספת, ומידי תקופת ביטוח, כל עוד הסכם זה בתוקף ו/או לתקופה מאוחרת יותר. באשר לביטוח אחריות מקצועית/מוצר- מתחייב הספק להמשיך ולקיים ביטוח זה גם בסיום ההתקשרות בין הצדדים וכל עוד חלה עליו אחריות עפ"י דין.
3. הספק מצהיר, כי ידוע לו שהמצאת אישור הביטוח, הינו תנאי מתלה ומקדים לתחילת מתן השירותים והאשכולות יהיה רשאי למנוע מהספק את תחילת מתן השירותים או המשך מתן השירותים כאמור במקרה שהאישור, כאמור, לא הומצא במועד המוסכם כנדרש.
4. מובהר כי גבולות האחריות הנדרשים במסגרת ביטוחי הספק כמפורט באישור עריכת הביטוח הינם בבחינת דרישה מזערית המוטלת על הספק שאינה פוטרת את הספק ממלוא החבות על פי הסכם זה ו/או עפ"י הדין, ולספק לא תהיה כל טענה כלפי האשכולות או מי מטעם האשכולות בכל הקשור לגבולות האחריות כאמור.
5. לאשכול תהא הזכות, אך לא החובה, לבדוק את אישור עריכת הביטוחים שיומצא על ידי הספק כאמור לעיל, ועל הספק לבצע כל שינוי, תיקון, התאמה או הרחבה שיידרשו על מנת להתאים את הביטוחים נושא האישור להתחייבויות הספק על פי הסכם זה.
6. מוצהר ומוסכם כי זכויות האשכולות לעריכת הבדיקה ולדרישת השינויים כמפורט לעיל אינן מטילות על האשכולות או על מי מטעם האשכולות כל חובה או כל אחריות שהיא לגבי הביטוחים נושא אישור עריכת הביטוחים, טיבם, היקפם, ותוקפם, או לגבי העדרם, ואין בהן כדי לגרוע מכל חובה שהיא המוטלת על הספק על פי הסכם זה או על פי כל דין, וזאת בין אם דרשו עריכת שינויים כמפורט לעיל ובין אם לאו, בין אם בדקו את אישור עריכת הביטוחים ובין אם לאו.

7. ביטוחי הספק יהיו קודמים וראשוניים לכל ביטוח הנערך על ידי האשכולות ויכללו סעיף לפיו מוותרים המבטחים על כל טענה, דרישה או תביעה בדבר שיתוף בביטוחי האשכולות.
8. הספק פוטר, בשם הספק ובשם הבאים מטעם הספק, את האשכולות ואת הבאים מטעם האשכולות מאחריות לכל אובדן או נזק לרכוש או ציוד כלשהו המובא על ידי הספק או מי מטעם הספק לחצרי האשכולות או המשמש את הספק לצורך מתן השירותים, ולא תהיה לספק כל טענה, דרישה או תביעה כלפי הנזכרים לעיל בגין אובדן ו/או נזק כאמור.
9. אם לדעת הספק יש צורך בעריכת ביטוחים נוספים או משלימים לביטוחי הספק המפורטים בהסכם זה, רשאי הספק לערוך ולקיים את הביטוחים הנוספים או המשלימים כאמור, ובלבד שבכל ביטוח רכוש נוסף או משלים לביטוחי הספק ייכלל סעיף בדבר ויתור המבטחים על זכות התחלוף כלפי האשכולות וכלפי הבאים מטעם האשכולות; הוויתור על זכות התחלוף כאמור לא יחול לטובת אדם שגרם לנזק בזדון.
10. מובהר כי אין בעריכת הביטוחים הנ"ל על ידי הספק כדי לצמצם ו/או לגרוע בצורה כלשהי מהתחייבויותיו על פי חוזה זה ו/או עפ"י כל דין.
11. למען הסר ספק מובהר כי המצאת או אי המצאת אישור ביטוחי הספק לא תפגע בהתחייבויות הספק על פי חוזה זה.
12. מבלי לפגוע בכלליות האמור לעיל, הספק יהיה אחראי לשפות את האשכולות באופן מלא בגין כל נזק אשר ייגרם לו עקב אי כיסוי ביטוחי הנובע מהפרת תנאי מתנאי איזה הפוליסות על ידי הספק.
13. בנוסף ומבלי לגרוע מהאמור בכל מקום בחוזה זה לעיל, מתחייב הספק למלא אחר כל דרישות והוראות החוק לביטוח לאומי וכל הצווים, התקנות וכדומה, שהותקנו לפי החוק הנ"ל, ובעיקר, אך מבלי לפגוע מכלליות האמור לעיל, באופן שכל העובדים שיועסקו במתן השירותים נשוא חוזה זה, לרבות שליחיו ואלה שיועסקו באופן מקרי או זמני, יהיו בכל עת ובמשך כל תקופת חוזה זה, זכאים לכל הזכויות שעל פי החוק הנ"ל.
14. מובהר בזאת, כי כל הוראה בסעיף זה בקשר לביטוח אינה באה לגרוע מכוחם של הוראות החוזה בדבר אחריותו הבלעדית של הספק לנזקים באם יגרמו כאמור בסעיפים אחרים בחוזה זה ו/או על פי הדין.
15. הספק לבדו ישלם את דמי הביטוח הקבועים בפוליסות ואת ההשתתפויות העצמיות במקרה נזק, וכן יהיה אחראי לנזקים בלתי מבוטחים, לרבות נזקים ששכומם נמוך מסכום ההשתתפות העצמית הקבוע בפוליסה.
16. הפרה של איזה מהוראות נספח ביטוח זה תהווה הפרה יסודית.
17. ביטוחי הספק:

### **ביטוח אחריות כלפי צד שלישי:**

המבטח את חבות הספק על-פי דין בשל פגיעה ו/או נזק העלול להיגרם לגופו ו/או לרכושו של אדם ו/או גוף כלשהו בקשר עם השירותים.

הביטוח לא יהיה כפוף לכל הגבלה בדבר חבות בגין וכלפי קבלנים קבלני משנה ועובדיהם וכן תביעות תחלוף מצד המוסד לביטוח לאומי.

### **ביטוח אחריות מעבידים (ככל ומעסיק עובדים):**

המבטח את חבות הספק על-פי פקודת הנזיקין [נוסח חדש] ו/או חוק האחריות למוצרים פגומים התש"ס – 1980, בשל פגיעה גופנית ו/או מחלה העלולה להיגרם למי מעובדי הספק תוך כדי ו/או עקב השירותים.

### **ביטוח אחריות מוצר/מקצועית:**

המבטח את חבות הספק על-פי דין בשל תביעה ו/או דרישה שתוגש לראשונה במהלך תקופת הביטוח, בגין פגיעה גופנית ו/או נזק לרכוש ו/או נזק ממוני שנגרם עקב מעשה ו/או מחדל מקצועי מצד הספק ו/או מי מהפועלים מטעם הספק.

הביטוח יכלול מועד למפרע אשר לא מאוחר ממועד תחילת מתן השירותים.

הביטוח לא יכלול כל הגבלה בדבר אי יושר או מעילה באמון מצד עובדי הספק, אבדן מסמכים, הוצאת דיבה ו/או לשון הרע, השמצה וחריגה מסמכות ונזק כספי או פיננסי.

הביטוח יכלול תקופת גילוי של 6 חודשים לאחר תום תוקף הביטוח בתנאי כי לא נערך על ידי הספק ביטוח חלופי המעניק כיסוי מקביל כמתחייב מסעיף זה, ובמידה והביטוח או השינוי בתנאי הביטוח לא נבע מאי תשלום או מרמה של הספק.

## אישור על קיום ביטוחים

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                        |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| תאריך הנפקת<br>האישור<br>(DD/MM/YYYY)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>אישור קיום ביטוחים/אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**</b> |                        |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <p><b>באישור קיום ביטוחים תבוא הפסקה הבאה:</b> אישור ביטוח זה מהווה אסמכתא לכך שלמבוטח ישנה פוליסת ביטוח בתוקף, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי הפוליסה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בפוליסת הביטוח יגבר האמור בפוליסת הביטוח למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור.</p> <p><b>באישור על הסכמה לעריכת ביטוח תבוא הפסקה הבאה:</b> אישור זה מהווה אסמכתא לכך שהמועמד לביטוח קיבל הצעת ביטוח, בהתאם למידע המפורט בה. המידע המפורט באישור זה אינו כולל את כל תנאי ההצעה וחריגיה. יחד עם זאת, במקרה של סתירה בין התנאים שמפורטים באישור זה לבין התנאים הקבועים בהצעה יגבר האמור בהצעה למעט במקרה שבו תנאי באישור זה מיטיב עם מבקש האישור. אישור זה אינו מהווה אישור על קיומה של פוליסה תקפה. אישור זה יהיה תקף ככל שלא יחול שינוי בתנאים, הן בנוגע לרכוש המבוטח והן בנוגע למבוטח, באופן שמוביל לשינוי בסיכון או להיעדר אפשרות של החברה לרכוש ביטוח משנה התואם את הכיסוי.</p> |                                                              |                        |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| מבקש האישור הראשי*                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | גורמים נוספים הקשורים למבקש האישור וייחשבו כמבקש האישור*     | המבוטח/המועמד לביטוח** | אופי העסקה והעיסוק המבוטח*                                                                                                                                        | מעמד מבקש האישור*                                                                                                                                                                                                                                                  |
| שם<br>אשכול רשויות מישור החוף                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | שם<br>ו/או רשויות האשכולות                                   | שם                     | אופי העסקה:<br><input type="checkbox"/> נדל"ן<br><input type="checkbox"/> שירותים<br><input type="checkbox"/> אספקת מוצרים<br><input type="checkbox"/> אחר: _____ | <input type="checkbox"/> משכיר<br><input type="checkbox"/> שוכר<br><input type="checkbox"/> זכיון<br><input type="checkbox"/> קבלני משנה<br><input type="checkbox"/> מזמין שירותים<br><input type="checkbox"/> מזמין מוצרים<br><input type="checkbox"/> אחר: _____ |
| ת.ז.ח.פ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ת.ז.ח.פ.                                                     | ת.ז.ח.פ.               | העיסוק המבוטח:<br>אספקת והפעלת מערכת דיגיטלית לניהול כוח אדם בתחום החינוך באשכול רשויות מישור החוף                                                                | מען המלאכה 17, בנימינה                                                                                                                                                                                                                                             |
| מען                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | מען                                                          | מען                    |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| תיאור הקשר למבקש האישור הראשי: חברה אם ו/או בת ו/או אחות ו/או קשורה ו/או שלובה ו/או חלק מקבוצה.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                              |                        |                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                    |

| כיסויים                                |                  |                          |                                           |                                          |                                            |            |                                         |
|----------------------------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------|------------|-----------------------------------------|
| סוג הביטוח                             | מספר הפוליסה *** | נוסח ומהדורת הפוליסה *** | תאריך תחילה (ניתן להזין תאריך רטרואקט יב) | תאריך סיום (ניתן להזין תאריך רטרואקט יב) | גבול אחריות לכלל פעילות המבוטח/ סכום ביטוח |            | כיסויים נוספים בתוקף וביטול חריגים **** |
| חלוקה לפי גבולות אחריות או סכומי ביטוח |                  |                          |                                           |                                          | למקרה*                                     | לתקופה     | מ                                       |
| צד ג'                                  |                  | ביט                      |                                           |                                          | 1,000,000                                  | 1,000,000  | נ                                       |
| אחריות מעבידים                         |                  | ביט                      |                                           |                                          | 20,000,000                                 | 20,000,000 | נ                                       |
| אחריות מקצועית/ מוצר (טכנולוגי)        |                  |                          |                                           |                                          | 1,000,000                                  | 1,000,000  | נ                                       |

**פירוט השירותים** (בכפוף, לשירותים המפורטים בהסכם בין המבוטח למבקש האישור, יש לציין את קוד השירות מתוך הרשימה הסגורה המפורטת בנספח ג' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחיסכון. ניתן להציג בנוסף גם המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה):

016

**ביטול/שינוי הפוליסה \***

שינוי לרעת מבקש האישור או ביטול של פוליסת ביטוח, לא ייכנס לתוקף אלא **60 יום** לאחר משלוח הודעה למבקש האישור בדבר השינוי או הביטול.

תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד\*\*

|                                                             |
|-------------------------------------------------------------|
| תוקף אישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד**                     |
| תאריך תום תקופת האישור על הסכמה לעריכת ביטוח (DD/MM/YYYY)** |
| חתימת האישור                                                |
| המבטח:                                                      |

\* באישור ביטוח כללי ואישור על הסכמה לעריכת ביטוח ניתן לסמן שדות אלה כשדות שאינם בתוקף.

\*\* שדות אלה יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח בלבד.

\*\*\* שדות אלה לא יופיעו באישור על הסכמה לעריכת ביטוח.

\*\*\*\* יש לציין קוד כיסוי בהתאם לרשימה הסגורה המנויה בנספח ד' כפי שמפורסם על ידי רשות שוק ההון, ביטוח וחסכון. במקרה של קודי כיסוי הכוללים נתון הנדרש למלא, יש להציג בנוסף את המלל המוצג לצד הקוד ברשימה הסגורה.