



המוסד לביטוח לאומי
בקשה לקבלת מידע (RFI) מספר
מ(2023)2024
בנושא אספקת שירותי נהיגה
למוגבלים בניידות

© כל הזכויות שמורות

מסמך זה הוא קניינו של המוסד לביטוח לאומי. אין להעתיק או לצלם את המסמך או חלקים ממנו, ללא קבלת אישור מראש ובכתב מהמוסד לביטוח לאומי. אין לעשות כל שימוש במסמך זה, אלא למטרתו כפי שמוגדרת בכותרת זו ולאחר אישור בכתב מהמוסד לביטוח לאומי.

1.0 / א.י.ר



מדינת ישראל
המוסד לביטוח לאומי
מינהל גמלאות

בקשה לקבלת מידע (RFI) בנושא אספקת שירותי נהיגה למוגבלים בניידות

1. כללי

- 1.1. המוסד לביטוח לאומי (להלן – "המוסד") מסייע למוגבלים בניידות במימון הוראת נהיגה בהתאם להסכם בדבר גמלת ניידות, התש"ז – 1977, אשר מופנים על ידו לבתי ספר לנהיגה ברחבי הארץ.
- 1.2. הוראת הנהיגה מתבצעת ברכב ייעודי מאובזר, באביזרי עזר ייחודיים שקבע המכון הרפואי לבטיחות בדרכים המיועדים לנהיגה לבעלי מוגבלויות בניידות.
- 1.3. נכון להיום, המוסד לביטוח לאומי, מממן את שיעורי הנהיגה עבור האוכלוסייה הזכאית באמצעות בתי ספר לנהיגה שנבחרו במכרז מ(2042) 2016.

2. הפרויקט

- 2.1. בכוונת הביטוח הלאומי לפרסם מכרז חדש להוראת נהיגה למוגבלים בניידות.
- 2.2. במכרז החדש יינתן דגש על שיפור הנגשת השירותים לאוכלוסייה הזכאית ברחבי הארץ, באמצעות חלוקה למספר אזורים רב יותר מהקיים, הגדלת מספר הספקים שייתנו את השירותים, קיצור זמן ההמתנה בין שיעורים ושיפור השירות הניתן לאוכלוסייה הזכאית.

3. מטרת הפניה

מטרת פניה זו היא קבלת מידע על כמות מורי הנהיגה עבור אנשים מוגבלים בניידות עם כסאות גלגלים, הפריסה במתן שירותי הוראת נהיגה, ודרכים לעידוד מורי נהיגה למתן שירותים בפריסה רחבה ככל הניתן. שיעורי הנהיגה יינתנו בימים א' – ו' בתדירות של אחת לשבוע לפחות.

4. הבקשה למידע

- 4.1. המידע המבוקש בפניה זו הינו מבתי ספר לנהיגה או מורי נהיגה בעלי רישיון תקף לניהול בתי ספר לנהיגה או ללימוד נהיגה לפי סעיף 15 ו- 16 לפקודת התעבורה (נוסח חדש), התשכ"א – 1961.
- 4.2. פורמט המענה לבקשה יהיה בהתאם לנספח א'.
- 4.3. המשיבים מתבקשים להקפיד שלא לצרף התייחסות תמחירית כלשהי ולא להתייחס להצעה עתידית אפשרית של המשיב, אם וככל שיפורסמו המכרז.

א.ו. א.ר



מדינת ישראל
המוסד לביטוח לאומי
מינהל גמלאות

5. מנהלה

טבלת ריכוז תאריכים

התאריכים	הפעילויות
08 / 08 / 2024	פרסום המודעה בעיתונות ובאינטרנט
28 / 08 / 2024	תאריך אחרון לקבלת שאלות הבהרה למייל danada@nioi.gov.il עד השעה 23:59
29 / 09 / 2024	תאריך אחרון להגשת המענה למייל danada@nioi.gov.il עד השעה 23:59

5.1 קבלת מסמכי הבקשה

5.1.1 מסמכי הבקשה יהיו פתוחים לעיון באתר האינטרנט של המוסד (www.btl.gov.il) והנוסח המופיע בו הוא הנוסח המחייב.

5.1.2 ניתן להוריד את מסמכי הבקשה מאתר האינטרנט של המוסד ללא תשלום. אין בהורדת מסמכי הבקשה מהאינטרנט או בהעתקתו, בכל דרך שהיא, משום יצירת בעלות עליו.

5.2 איש הקשר במוסד

איש הקשר במוסד לכל עניין הקשור לבקשה זו הוא:

גבי דנה דהן – מרכזת ניידות.

טלפון: 02-6709009

דואר אלקטרוני: danada@nioi.gov.il

5.3 איש קשר מטעם המשיב

5.3.1 המשיב יפרט את פרטי איש הקשר מטעמו לכל עניין הקשור לבקשה זו, לרבות שם פרטי, שם משפחה, כתובת, טלפון, כתובת דוא"ל ליצירת קשר.

6 מסירת המענה

6.1 כל המעוניין להשיב לבקשה זו מתבקש לעשות כן כמפורט בטבלת ריכוז התאריכים.

6.2 המענה לבקשה יוגש **בקובץ PDF** על גבי טופס נספח א' או ב' באמצעות הדואר האלקטרוני לכתובת danada@nioi.gov.il



מדינת ישראל
המוסד לביטוח לאומי
מינהל גמלאות

7 הבהרות

- 7.1 שאלות ובקשות להבהרות ניתן לשלוח לכתובת דוא"ל danada@nioi.gov.il, כמפורט בטבלת ריכוז התאריכים.
- 7.2 המוסד רשאי, על פי שיקול דעתו הבלעדי, להתייחס או שלא להתייחס לשאלות ו/או לבקשות ההבהרה.
- 7.3 המוסד יבחן את המידע שיתקבל מהמשיבים וכן יהא רשאי לפנות אל המשיבים, כולם או חלקם, בבקשה לקבל מהם הבהרות וכן כל מידע נוסף.

8 שמירת זכויות

- 8.1 בקשה זאת לקבלת מידע מיועדת לבצע סקר שוק ולקבל מידע, העשוי לשמש לבחינה ולקבלת החלטות לקראת הליכי מכרזים ו/או הליכים אחרים שבכוונת המוסד לבצע בעתיד, והכול לפי שיקול דעתו הבלעדי של המוסד, ללא צורך לנמק את החלטתו, ללא הודעה מוקדמת וללא פיצוי למשיבים לבקשה זו.
- 8.2 אין לראות בבקשה זו תהליך של בחירת ספק ואין היא מחייבת את המוסד בכל צורה שהיא כלפי מי מהמשיבים, ועצם הגשת מענה לא תחייב את המוסד לבדיקה, לרכישה, להתקשרות עתידית או למתן יתרון בעתיד של המוסד כלפיהם.
- 8.3 מודגש בזאת, כי אין בפניה זו משום התחייבות כלשהי להתקשר עם מי מבין ששיבו עליה, או לפעול בהליך רכש אחר כלשהו. כמו כן, מתן מענה לבקשה זו לא יהווה תנאי להשתתפות של המשיב בכל הליך עתיד, ככל שיהיה כזה, בו יבחר המוסד בספק/ים למערכות המוגדרות בבקשה זו.
- 8.4 אם וכאשר יחליט המוסד, על פי שיקול דעתו הבלעדי, על עריכת מכרז או מכרזים או כל הליך אחר, לא יהיה המוסד חייב להיצמד למפרט הנכלל בבקשה זו, והמוסד שומר לעצמו את הזכות לשנות את המפרט, לרבות הצבת תנאי סף שונים מאלו שבבקשה, והכול לפי שיקול דעתו הבלעדי של המוסד.
- 8.5 מובהר כי בקשה זו אינה מהווה מכרז והיא מפורסמת בהתאם לתקנה 14 א' לתקנות חוק חובת המכרזים.
- 8.6 כל ההוצאות הכרוכות בהכנת המענה יחולו על המשיב בלבד, ובשום מקרה לא יהיה המשיב זכאי להחזר או פיצוי כספי כל שהוא בגין הוצאותיו כאמור.
- 8.7 המוסד יבחן את המידע שיתקבל מהמשיבים, ושומר לעצמו את הזכות לפנות למשיבים בבקשה להציג את הפתרונות המוצעים, לקבל מהם מידע נוסף, הבהרות, בירורים והשלמות, ככל שיידרש.

א.ו. א' א



מדינת ישראל
המוסד לביטוח לאומי
מינהל גמלאות

נספח א' – בתי ספר לנהיגה או מורי נהיגה עבור אנשים מוגבלים בניידות

1. פרטים אישיים:

שם ומשפחה: _____

כתובת: _____

מספר טלפון: _____

כתובת דואר אלקטרוני: _____

2. המידע המבוקש

המידע המבוקש בנספח זה יכול שיהיה מבתי ספר לנהיגה או ממורי נהיגה בעלי רישיון על פי פקודת התעבורה. אין חובה כי הרכב יהיה בבעלות המשיב והוא רשאי לעשות שימוש ברכב שנמצא בחזקתו.

2.1 סוג הרכב

2.2 אביזרי העזר המותקנים ברכב

2.3 אזור מתן השירותים (ניתן לסמן יותר מאזור אחד)

- מחוז צפון – רמת הגולן, גליל עליון, גליל תחתון, גליל מערבי ומזרחי ועמק בית שאן.
- מחוז חיפה – עכו, קריות, חיפה עד קו חדרה.
- מחוז מרכז – אזור השרון, גוש דן, מישור החוף הדרומי עד רחובות.

י"ד 5
ל.ו.



מדינת ישראל
המוסד לביטוח לאומי
מינהל גמלאות

- מחוז ירושלים – ירושלים, מודיעין ויהודה ושומרון.
- מחוז דרום – קו רחובות דרומה, הנגב, הערבה ואילת.

א.ו.א. א.א.