



הביטוח הלאומי
אגף קרנות

23/2/2025

קול קורא למחקר הערכה לתכנית הקמת בית מאזן לבני נוער המתמודדים עם משבר נפשי

BTL



2	פרטים כלליים
3	מ ב ו א
3	תנאי סף
4	תיאור התכנית ומטרותיה
4	רקע
4	מטרות התכנית
4	תיאור התכנית
5	היקף התכנית
5	מטרת ההערכה ותפקיד צוות המחקר
5	מתכונת הערכה
5	אוכלוסיית המחקר
6	תפקידי צוות המחקר
6	תוצרים מבוקשים
7	מדדי הצלחה
8	בחינת איכות הבקשות
8	מדדי האיכות
9	לוח זמנים למחקר
9	תוצרי המחקר ופרסומם
10	תקציב המחקר
10	אופן הגשת הצעת המחקר
10	אופן בחירת ההצעה
10	רשימת מסמכים נלווים שיש לצרף להצעה
11	לוח זמנים לבחינת הבקשות
12	יש שאלות?
12	הערות



מועד פרסום להגשת בקשות 

23/02/2025

מטרת הקול הקורא 

קרנות הביטוח הלאומי (להלן: **המזמין**) מפרסמות קול קורא זה לאיתור צוות מחקר שילווה את תכנית הקמת בית מאזן לבני נוער המתמודדים עם משבר נפשי.

מי יכול להגיש את הבקשה 

ארגון ללא מטרת רווח המאוגד כחוק ובעל אישור ניהול תקין בתוקף כגון עמותה; גופים אקדמיים; חברות בע"מ כמפורט בסעיף 1 בתנאי הסף

מועד אחרון להגשת בקשות 

03/04/2025

מ ב א

קרנות הביטוח הלאומי הינן קרנות לאומיות המובילות השקעות חברתיות בישראל. הקרנות פועלות לצמצום פערים חברתיים וקידום איכות החיים של אוכלוסיות בסיכון באמצעות מימון, פיתוח, הקמת תשתיות, מיזמים ותוכניות, חדשניות ואפקטיביות, וזאת תוך שותפות עם משרדי ממשלה, רשויות, קרנות, ארגונים ויזמים חברתיים.

הקרן למפעלים מיוחדים מסייעת בפיתוח של תכניות ומיזמים חברתיים עבור אוכלוסיות במצבי סיכון ובכללן אנשים עם מוגבלות, נשים, מתמודדי נפש, אוכלוסיות ייחודיות, קשישים ועוד. פעילותה של הקרן מכוונת לפיתוח מענים להתמודדות עם אלימות, התמכרויות, עוני, זנות, פגיעות מיניות, מניעת נשירה, אבטלה ועוד.

רבים מהמיזמים החדשניים אותם הובילה הקרן, הפכו לשירותים חברתיים מחוללי שינוי. עשייתה של הקרן, תורמת למימוש ייעודו של המוסד לביטוח לאומי, ומקדמת מוביליות חברתית, הפחתת התלות בקצבאות ושילוב מיטבי בחברה.

כל הצעה לסיוע נבחנת על ידי הביטוח הלאומי על פי קריטריונים, המעוגנים בתקנון הקרן, והיא טעונה אישור של ועדות המוסד לביטוח לאומי ושל שר העבודה.

תנאי סף

1. מגיש הבקשה הינו ארגון המאוגד כחוק מהווה אחד מסוגי הארגון הבאים:
 - ארגון ללא מטרת רווח המאוגד כחוק ובעל אישור ניהול תקין בתוקף כגון עמותה, חברה לתועלת הציבור, הקדש וכיוצא בזה, ובלבד שאינו משרד ממשלתי / רשות מקומית / אשכול רשויות
 - ארגון עסקי חברות בע"מ או עוסק מורשה, בעל אישור ניהול ספרים ואישור לצורך ניכוי מס
2. הוצע צוות מחקר בעל ניסיון כמפורט בסעיף מדדי האיכות.
3. הוגש טופס בקשה מלא, כולל מילוי כל הסעיפים הנדרשים ובצירוף כל המסמכים הרלוונטיים, בהתאם לדרישות הקול קורא.

רקע

בשנים האחרונות יש עלייה משמעותית בהיקף בני הנוער הסובלים ממצוקה נפשית הן בעקבות מגפת הקורונה ונוכח המציאות הקשה מאז פרוץ מלחמת חרבות ברזל. בהתאם לכך, עלה גם הצורך במסגרות לטיפול נפשי לאוכלוסייה זו. העומס הקיים במערכות בריאות הנפש מייצר תהליך ארוך לקבלת סיוע וטיפול נפשי, הכרוך בהמתנה ארוכה הן לאבחון והן לקבלת טיפול. מצב זה מביא לעיתים רבות להידרדרות משמעותית במצב הנפשי ועליה במספר האשפוזים. במקביל העומס הקיים במערכות בריאות הנפש וההמתנה למענים נפשיים אף מעלים את הצורך בהקמת מסגרות נפשיות נוספות. כיום, אין לבני נוער (12-18), מענים קהילתיים לחלופת אשפוז פסיכיאטרי ובעת הזו הצורך בהקמת מענים אלה, כרצף מענים בקהילה, הכרחי. זאת ועוד, המענה של אשפוז פסיכיאטרי אינו מהווה פתרון וכתובת לכל מצב נפשי משברי ועל כן חשיבות רבה להקים מסגרת מתאימה, שתגדיל את רצף המענים ואת היכולת לתת מענה למצבי משבר אקוטיים ייחודיים.

בשנת 2023 יצאו קרנות הביטוח הלאומי למיזם משותף להקמת בית מאזן לבני נוער. הבית הוקם על ידי ארגון דעת ועמותת אנוש, במתחם כפר הנוער בכפר חסידים והחל לפעול בחודש פברואר 2024.

מסגרת הבית המאזן נבנתה ומופעלת התאם לנוהל משרד הבריאות.

מטרות התכנית

- טיפול אינטנסיבי ומקיף לבני נוער, בתקופת משבר אקוטית התחומה בזמן, על ידי אנשי מקצוע ממקצועות הבריאות השונים.
- מניעת / צמצום / קיצור אשפוזים פסיכיאטריים ומתן טיפול במסגרת הקהילה.
- מתן כלים לנערים ולנערות ולמשפחותיהם להמשך ניהול המחלה. תוך חיבור למסגרות המשך ומענים בקהילה.

תיאור התכנית

הבית פועל כחלופת אשפוז במסגרת פנימייתית ונותן טיפול לעד 12 נערים ונערות בזמן נתון. המגורים בבית מתקיימים בהפרדה מגדרית. **תקופת השהות במסגרת לכל נערה/ה הינה בין חודש וחצי לשלושה חודשים** (על פי נהלי משרד הביטחון). במהלך תקופת הטיפול מבוצע תהליך של אבחון והערכה אודות מצבו של המטופל, בהתבסס על הערכה פסיכיאטרית וצוות רב מקצועי, במתודה של טיפול קצר מועד.

הבית לא מקבל קטינים אשר מצבם הקליני מהווה סיכון לחיים המחייב השגחה וטיפול רפואי רציף במסגרת אשפוז.



הביטוח הלאומי
אגף קרנות

סדר היום בבית מובנה ומוגדר מראש וכולל התערבות פרטנית וקבוצתית, תוך שימוש בטכניקות טיפוליות שונות, לצד קיומו של מערך חינוכי לימודי. כמו גם, לכל נער/ה נבנית תכנית להשתלבות חזרה בקהילה הכוללת מיצוי זכויות, קשר עם גורמים מטפלים בקהילה למסגרות המשך, התערבויות משפחיות ועוד.

היקף התכנית

הבית פועל בליווי ובמימון קרנות הביטוח הלאומי לתקופה של בין 3 ל-5 שנים.

פירוט נוסף על התכנית ראו בנספח א'.

מטרת ההערכה ותפקיד צוות המחקר

מחקר ההערכה נועד לסייע בעיצוב מודל הפעלה מיטבי וכן להעריך בכלי מחקר מדעיים את אופן ומידת ההשפעה של ההשתתפות בתכנית על בני הנוער. עד כמה משיגה התכנית את התוצאה שהוגדרה לה ומה הם הלקחים שניתן להפיק מהתהליך.

על הגוף החוקר להעריך ולמדוד הן את הפעילות בבית האזן, והן את התכנית בכללותה. התכנית תכלול מגוון של אוכלוסיות ודרכי התערבות, כמפורט לעיל, על המחקר להתייחס הן למגוון ולשונות, והן לאתר את הדומה תוך יצירת מדדים משותפים (מדדי ליבה) ושפה אחידה.

מתכונת הערכה

לתקופה של 40 חודשים (36 חודשים + 4 חודשים), בתקציב של עד 300,000 ₪.

המחקר מתוכנן להימשך 40 חודשים: 36 חודשי הפעלת הבית המאזן + 2 חודשים להתארגנות ו- 2 חודשים לכתיבת דו"ח מסכם אינטגרטיבי. המחקר ילווה באופן שוטף על ידי מנהל/ת התכנית מטעם ארגון דעת ונציגת הקרן. כמו כן, נציג צוות המחקר ישתתף וילווה את וועדת ההיגוי של התכנית אשר מתכנסת לפחות פעמיים בשנה. בנוסף, תוקם ועדת מחקר שתתכנס באופן שוטף. תדירות והרכבה המדויק ייקבעו בהמשך.

צוות המחקר יתבקש לדווח בכתב ובעל פה למזמינים, ולפי העניין גם לוועדת המחקר ולוועדת ההיגוי של התכנית. כמו כן, יעביר צוות המחקר לוועדת המחקר לעיון והתייחסות מראש את כלי המחקר, דו"חות הביניים והדו"ח הסופי כולל מצגות לפני הפצתם. צוות המחקר יתבקש לתת משוב שוטף למנהל/ת התכנית ולנציג/ת הקרן.

אוכלוסיית המחקר

- בני נוער משתתפי/ות התוכניות.
- בני משפחה של בני הנוער.
- אנשי צוות בבית המאזן.



הביטוח הלאומי
אגף קרנות

- אנשי מקצוע מתוך הארגונים המפעילים את הבית המאזן.

היות ובני הנוער שוהים במסגרת לתקופה של עד 3 חודשים, יש להציע דרך לליווי מחקרי בהתחשב בתחלופה הקיימת.

תפקידי צוות המחקר

- הכנת סקירת ספרות עדכנית שתכלול סקירה על מודלים דומים בארץ ובעולם תוך התייחסות למודלים שנמצאו מוצלחים.
- סיוע בבניית מודל לוגי לתוכנית.
- לבנות, בשיתוף מנהל/ת התכנית, ונציגי הקרנות מדדים לבחינת השגת התוצאות הרצויות.
- ללוות את תהליך המעורבות של משרדי הממשלה השותפים והכללת היבט זה במחקר ההערכה.
- להוות כתובת לייעוץ מקצועי בתחומי הידע הרלוונטיים.
- לסייע למנהל/ת התכנית, ככל שהדבר יידרש, להמשיג את תיאוריית השינוי ולהגדיר תוצאות רצויות ברמת התכניות.
- לסייע למנהל/ת התכנית בהגדרת בסיס נתונים מנהלי אחיד שיתמוך גם בעבודת המחקר.
- לפתח כלים מתוקפים למדידת תוצאות התוכנית אשר יישארו וישמשו אותה בהמשך (כגון: שאלונים למדידת התוצאות, כלים לאיתור ומיון אוכלוסיית היעד).
- לזהות נקודות חוזק וחולשה בהקמת ובהפעלת התכנית ולהציע רעיונות לשיפור ולסייע בעיצוב מודל הפעלה מיטבי.
- להנגיש את נתוני המחקר כך שיוכלו לסייע לתהליכי קבלת ההחלטות במהלך כל תקופת המחקר.

תוצרים מבוקשים

- סקירת ספרות המתייחסת למאפיינים הייחודיים של אוכלוסיית בני הנוער הזקוקה לחלופת אשפוז וסקירת מיפוי מודלים ושירותים קיימים בארץ ובעולם לטובת אוכלוסייה זו.
- מודל לוגי לתכנית - יעשה בשיתוף הצוות המקצועי והניהולי של התוכנית.
- מסמך המלצות לאפיון מערכת איסוף הנתונים של התכניות.
- דו"ח התקדמות של המחקר כל חצי שנה.
- דו"ח ביניים בסיום כל שנה ומשובים שוטפים על הקורה בתכניות בהתאם להתקדמות התכניות ולהתקדמות המחקר.
- ממצאים שידרשו מעת לעת בהתאם לסוגיות שונות שיעלו במהלך התכנית.
- מסמך best practices - מודל הפעלה מיטבי.



הביטוח הלאומי
אגף קרונות

- דו"ח סופי אינטגרטיבי בסיום המחקר שיעמוד בקריטריונים הנדרשים במסגרת הפרסומים של מנהל המחקר והתכנון, כמפורט בנספח ג' להסכם המצורף בזאת.
- הצגת המחקר בוועדות היגוי / כנסים, וכיוצא בזה.

מדדי הצלחה

צוות המחקר מתבקש לכלול בהצעתו **עקרונות** לבניית מדדי הצלחה - כולל מדדי תפוקות ומדדי תוצאות שיתייחסו למטרות התוכנית (כפי שפורטו לעיל בסעיף 2).

המציעים מתבקשים להציע עקרונות לכל אחד מסוגי המדדים ולהתייחס להיתכנות הביצוע. המדדים עצמם ייבנו בשיתוף פעולה בין צוות המחקר, צוות התכנית ונציגי המזמינים.



בחינת איכות הבקשות

בקשות שיעמדו בתנאי הסף ייבחנו על פי מדדי איכות התוכנית וההעדפות. ציון מעבר במדדי בחינת הבקשות הינו 4 נקודות (בסולם 5-1). בקשות, שהציון המשוקלל שלהן יהיה פחות מציון המעבר, יידחו.

מדדי האיכות

1. צוות מחקר

א. גיבוש צוות המחקר המוצע מורכב מחוקרים מתחומי המומחיות להלן:

1. מומחיות בביצוע מחקר הערכה או מחקר יישומי מסוג אחר המבוסס על איסוף נתונים וניתוחם הן בשיטות כמותיות והן בשיטות איכותניות.
2. מומחיות בתחום בריאות הנפש.
 - על כל המומחים להיות בעלי תואר שני מחקרי (תזה) לפחות.
 - על הצוות לכלול לפחות חוקר/ת אחד/ת בעל/ת ידע וניסיון בשיטות מחקר, הערכה ומדידה חדשניות ויצירתיות ויכולת ניתוח במגוון מתודולוגיות.
 - כל החוקרים בצוות המוצע צריכים להיות שותפים פעילים באופן משמעותי במחקר. מומחים שהיקף התקציב עבורם יהיה נמוך - במתכונת ייעוץ, לא יובאו בחשבון לצורך עמידה בתנאי הסף.
 - הצעת מחקר שתוגש על ידי חוקר/ת המשלב/ת מספר תחומי מומחיות הנדרשים לעיל תתקבל אף היא.

ב. העדפות

- תינתן עדיפות לחוקרים בעלי תואר שלישי.
- תינתן עדיפות לצוות שיכלול חוקרים ממוסד אקדמי מוכר בארץ או בחוץ לארץ.
- תינתן עדיפות לצוות מחקר שיש לו ניסיון בהערכה של מיזמים או תכניות בהיקף דומה.
- תינתן עדיפות לצוות שיכלול חוקר בעל התמחות ייחודית בתחום בריאות הנפש - מומחיות במאפייני גיל ההתבגרות / בני נוער.

ג. הרכב מדדי איכות צוות המחקר

- מספר חוקרים בעלי תואר שלישי (10%)
- מספר חוקרים בצוות ממוסד אקדמי מוכר בארץ או בחו"ל (5%)
- ניסיון ומומחיות מחקרית בתחום בני נוער וצעירים בסיכון (10%)
- ניסיון ומומחיות מחקרית בתחום החברה הערבית (עדיפות למזרח ירושלים) (10%)
- ניסיון ומומחיות מחקרית בתחום עבודה קהילתית (5%)



- ניסיון ומומחיות בביצוע מחקר הערכה/ מחקר יישומי (10%)

2. איכות הצעת המחקר - ההצעה תיבחן על ידי ועדת מחקר על פי המדדים הבאים:

- רקע תיאורטי רלוונטי לתוכנית, עדכני (עד 10 שנים) ומפורט (5%)
- פירוט מטרות המחקר והרלוונטיות שלהן לתוכנית, פירוט השערות (אם יש) (2.5%)
- אוכלוסיית המחקר (פירוט גודל מדגם, שיטת דגימה/בחירה, קבוצת השוואה כולל הצעה לבחירה ו/או נימוק לאי הכללה) (5%)
- שימוש בכלים מקובלים, תקפים ורלוונטיים לתכנית (2.5%)
- פירוט שיטות המחקר (כולל התייחסות למדדי תוצאה אובייקטיביים) (5%)
- פירוט התוצרים של המחקר (דו"חות, הדרכות, הטמעת הממצאים וכדומה) (5%)
- מערך המחקר כולל התייחסות למגבלות ולהטיות אפשריות (5%)
- התייחסות לכל היעדים והמרכיבים של התוכנית (5%)
- ההצעה משקפת הבנה טובה של התוכנית ושדה הפעילות שלה (5%)
- מידת התאמת התקציב להיקף המחקר (5%)
- התרשמות מפרסומים קודמים/ מהמלצות (5%)

לוח זמנים למחקר

המציע יגיש, במסגרת הצעתו, לוח זמנים מפורט לחלקי המחקר השונים בהתחשב בלוח הזמנים לפעילות התכנית. המחקר יתחיל מיד לאחר סיום הליך הבחירה של צוות המחקר ואישור הצעתו בהתאם לקול קורא זה וילווה את פעילות התכנית במשך 40 חודשים. במידה ויחולו עיכובים בלוחות הזמנים של פעילות התכנית ייתכנו עיכובים בהתאמה בלוח הזמנים של המחקר.

תוצרי המחקר ופרסומם

המזמינים שומרים לעצמם את הזכות לפרסם את הדו"ח הסופי במסגרת הפרסומים המקצועיים אותם הם מפיצים. החוקרים הראשיים יהיו/אחראיים על הגשת הדו"ח הסופי, מבחינה מקצועית ואישית, הן בצד התוכן והן בצד העריכה הלשונית והצורנית. כל זאת בהתאם לדרישות יחידת הפרסומים של מינהל המחקר בביטוח הלאומי.

לאחר פרסום הממצאים על ידי המזמינים, החוקרים יהיו רשאים להשתמש בנתוני המחקר לפרסום מאמרים בכתבי עת מקצועיים, הצגה בכנסים מדעיים ו/או לצורכי הוראה זאת בתיאום עם נציגי המזמינים ותוך אזכור התוכנית, מקור הנתונים ועצם הפעלתה במימון הביטוח הלאומי. מימון המחקר הוא של הביטוח הלאומי ויצוין בנפרד.

בנוסף, צוות המחקר יתחייב להציג את ממצאי המחקר, מעת לעת, בפני השותפים לתכנית ו/או בפני פורום רחב יותר במסגרת ועדת היגוי או בכל פורום אחר שיידרש.

תקציב המחקר

תקציב המחקר לא יעלה על 300,000 ₪ כולל תקורות ומע"מ.

אופן הגשת הצעת המחקר

הצעת המחקר תוגש מודפסת על גבי הטופס "הצעת מחקר להערכת תכנית באגף הקרנות" המצורף להזמנה זו כנספח ב' (בנוסף לשאר הצרופות הנדרשות).

את ההצעות והצרופות יש להגיש במערכת מפת"ח (מומלץ להיעזר במדריך להגשת בקשות בנוגע לאופן מילוי טופס הבקשה).

אופן בחירת ההצעה

ההצעה תיבדק על ידי ועדת מחקר, שתורכב על ידי המזמינים. בדיקת ההצעות תעשה בהתאם לאמור בסעיף מדדי האיכות לעיל ולפי השלבים הבאים:

1. **תנאי סף** - בדיקת תנאי סף לצוות המחקר ולגוף המגיש.
2. **איכות צוות המחקר וההצעה** - להצעות אשר עמדו בתנאי הסף יינתן ציון לצוות המחקר ולהצעת המחקר כמפורט בסעיף "בחינת איכות הבקשה".
3. **בדיקת עומק** - הצעות שהציון המשוקלל שלהם יהיה 4 לפחות (80%), יוזמנו לראיון. המזמינים יהיו רשאים להוריד את הציון המשוקלל ל-3.5 אם לא תהיה אף הצעה שתקבל ציון משוקלל של 4 ומעלה.

אם תהיינה יותר מחמש הצעות שיעמדו בקריטריון האמור בסעיף זה, המזמינים רשאים להזמין לראיון את חמשת המציעים שקיבלו את הציונים המשוקללים הגבוהים ביותר.

המזמינים רשאים לתקן את ציוני האיכות של ההצעות והצוות בהתאם להתרשמותם ולהבהרות שיתקבלו בעת הריאיון. ההצעה שתקבל את הציון המשוקלל כאמור לעיל, הגבוה ביותר תיבחר.

רשימת מסמכים נלווים שיש לצרף להצעה

1. הטופס "הצעת מחקר להערכת תוכנית באגף הקרנות" מצורף לקול קורא זה כנספח ב'.
2. תעודת המעידה על השכלה האחרונה של כל אחד מהחוקרים המוצעים (או אישור לתואר מהמוסד האקדמי שהעניק אותו).
3. קורות חיים של כל אחד מהחוקרים המוצעים.
4. שלושה פרסומים של החוקרים המוצעים. על הצרופה צריך להופיע שם הפרסום/כתב העת מועד הפרסום והיכן התפרסם (במקרה של פרסום שלא פורסם בכתב עת). ניתן לצרף מסמך בו יש הפנייה לפרסום מקוון.
5. כל מסמך רלוונטי שיכול להעיד שהמציע עומד בדרישות של בדיקת איכות צוות המחקר. המזמינים לא יישאו במימון הכנת הצעה זו ואינם מתחייבים לקבל הצעה כלשהי.



לוח זמנים לבחינת הבקשות

לוח הזמנים עשוי להשתנות בהתאם למספר הבקשות שיוגשו.

נושא	מועד	פירוט והערות
פתיחת קול קורא להגשת בקשות	23/02/2025	יש להגיש הבקשות באופן מקוון, כולל המסמכים הנלווים הנדרשים, באמצעות מערכת מפת"ח
מועד אחרון לשאלות/הבהרות	16/03/2025	לשאלות והבהרות יש לפנות בדואר אלקטרוני TomerH@nioi.gov.il לא יאוחר מהמועד המצוין.
מועד פרסום תשובות/הבהרות	23/03/2025	התשובות או ההבהרות שיינתנו לשאלות, יפורסמו באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי/קרנות/בקשות לסיוע וקולות קוראים.
מועד סיום הגשת הבקשות	03/04/2025	בקשה אשר לא תגיע עד מועד זה לא תטופל. באחריות המגישים לוודא קבלת מייל מהמערכת המאשר את הגשת הבקשה.
תשובות לבקשות שנדחו על הסף	24/04/2025	הודעת דואר אלקטרוני תישלח למגיש הבקשה אשר בקשתו תדחה על הסף*.
ראיונות	מאי 2025	יקבע בהמשך מועד לראיונות עם מציעים שעברו את שלב בדיקת האיכות.
עדכון וטיוב סופי של הבקשה והבאה להחלטת הועדה	יוני 2025	
חתימה על הסכמי סיוע	בהתאם לקצב הפיתוח	



יש שאלות?

1. מומלץ להיעזר [במדריך להגשת בקשות](#) בנוגע לאופן מילוי טופס הבקשה. המדריך כולל הסברים ודוגמאות שיקלו עליכם למלא את הטופס באופן מדויק. הקפדה על מילוי מדויק של סעיפי הטופס המקוון תקצר תהליכים ותאפשר לנו לקבל תמונה טובה יותר של הפרויקט המוצע.
2. לשאלות אודות הקול קורא יש לפנות בדואר אלקטרוני לכתובת: Tomerh@nioi.gov.il
3. תשובות והבהרות שיינתנו לשאלות יפורסמו [באתר האינטרנט של המוסד לביטוח לאומי](#).
ראו לעיל (לוח זמנים לבחינת הבקשות) את המועדים לשאלות ופרסום תשובות.
4. לשאלות **טכניות** הנוגעות לשימוש [במערכת מפת"ח](#) ניתן לפנות לתמיכה הטכנית בכתובת fundss@nioi.gov.il נא השאירו פרטים ומספר טלפון לחזרה. כמו כן, מומלץ להיעזר [בסרטון הדרכה על הגשת בקשות במערכת המקוונת](#).
5. [הירשמו כאן](#) לקבלת עדכונים ולכנס חשיפה, כדי לדעת כל מה שצריך על קול קורא זה.

הערות

1. תבחן יכולתם של החוקרים לפנות את לוח הזמנים שלהם במידה סבירה לטובת השתתפותם במחקר לאורך תקופת המחקר תובא בחשבון, ויש להתייחס לנושא זה בגוף ההצעה.
2. המזמינים רשאים שלא להתחשב כלל בהצעה שהיא בלתי סבירה מבחינת ההיבטים האלה:
 - א. מחיר לעומת מהות ההצעה
 - ב. תנאי ההצעה
 - ג. היעדר התייחסות מפורטת לסעיף מסעיפי הזמנה זו, שלדעת המוסד מונע הערכת ההצעה.
3. המזמינים רשאים שלא לקבל את ההצעה הזולה ביותר או כל הצעה אחרת.
4. המזמינים אינם מתחייבים לבצע את כל חלקי המחקר.
5. המזמינים יהיו רשאים להציע לחוקרים שונים לשלב את הצעותיהם.
6. המזמינים רשאים בכל שלב להכניס לתוכנית המחקר שינויים ותוספות, ובכלל זה לצמצם או להרחיב אותה, בתיאום עם החוקר הראשי, והוא מתחייב לבצעם בתוך פרק זמן שייקבע בין הצדדים, ובלבד שהשינויים המתבקשים אינם נוגדים את שיקול דעתו המקצועית של החוקר הראשי.
7. המועד המשוער למתן תשובות הוא חודש וחצי מהמועד האחרון להגשת ההצעות.