

## הודעה על כוונת התקשרות עם ספק יחיד

### א. כללי

1. עיריית שדרות (להלן: "העירייה") בוחנת אפשרות להתקשרות בפטור ממכרז עם חברת טוקו הלת' (להלן: "החברה") למתן שירותי התערבות של קידום בריאות וטיפול חוסן באמצעות מפגש של שני משתתפים ובשילוב טכנולוגיה זאת בהתאם להוראת סעיף 3 (4) לתקנות העיריות (מכרזים), תשמ"ח-1987.
2. ראוי לציין, חברת טוקו הלת' פיתחה מודל התערבות ייחודי מבוסס טכנולוגיה שמציע תהליך רגשי המשלב את שני מנגנוני השינוי האפקטיביים של טיפול בדיבור (Supportive relationships, skills-building), בפתרון אחד.
3. בהתאם לאמור, העירייה פונה בזאת לכל המעוניין להביא לידיעתה מידע אודות אפשרות לביצוע ההתקשרות הנזכרת באמצעות ספק שאינו הספק הנזכר.

### ב. פרטי ההתקשרות

4. **אפיון ההתקשרות שעל הפרק:** החברה תספק פתרון לטיפול חוסן מבוסס קשר אנושי בהנחיה של טכנולוגיה ובפלטפורמה דיגיטלית. הפתרון יציע התערבות רגשית. הפתרון יותאם לספק התערבות לצרכים הייחודיים של תושבי העיר שדרות הנובעים, בין היתר, מהקרבה המתמשכת לאזורי עימות והשפעתה על הבריאות הנפשית של התושבים. השירות יפותח בשיתוף פעולה עם אנשי מקצוע וצוותים קליניים מהעיר שדרות.

### 5. הסטנדרטים הנדרשים מהספק:

- 5.1. שימוש בטכנולוגיה מתקדמת מוכחת.
- 5.2. הפתרון המוצע נותן מענה של שילוב של כלים ומיומנות חוסן מוכרות.
- 5.3. שילוב פיקוח אנושי של פסיכולוג.
- 5.4. שימוש במנגנוני טיפול בדיבור.
- 5.5. הוכחת יעילות של 80% לפחות על פני הטיפול המסורתי הידוע כיום.
6. **עלות ההתקשרות:** 420 ₪ לתכנית הכוללת טיפול אחד לשבוע, למשך 4 חודשים למשתתף. משך תקופת ההתקשרות, 12 חודשים עם אופציה להארכה, לשיקול דעת העירייה בלבד, בתקופות נוספות של 12 חודשים כל אחת עד 60 חודשים (סה"כ).

**ג. אופן מסירת המידע**

7. מסירת המידע תתבצע באמצעות מילוי הטופס המצורף שסומן כ- נספח א'. לא יתקבל מידע שלא באמצעות הגשת טופס מלא אשר צורף וסומן כ- נספח א'.

8. מסירת המידע, תתבצע באמצעות הודעת דוא"ל לכתובת: [igalb@sederot.muni.il](mailto:igalb@sederot.muni.il) זאת לא יאוחר מיום 26.2.2025 בשעה 14:00.



**נספח א'**

מסירת מידע למתן שירות שירותי התערבות של קידום בריאות וטיפוח חוסן באמצעות מפגש

של שני משתתפים ובשילוב טכנולוגיה

**א. פרטי מוסר/ת המידע**

שם: \_\_\_\_\_ ת.ז./ח.פ: \_\_\_\_\_

שם ותפקיד ככל שמדובר בתאגיד: \_\_\_\_\_

כתובת: \_\_\_\_\_

טלפונים ושם איש הקשר: \_\_\_\_\_

כתובת דוא"ל: \_\_\_\_\_

**ב. פרטי המידע**

---

---

---

---

---

---

---

---