



תאריך **09.08.2016**

מס' פרסום המכרז במנוף **559951** _____ מתאריך _____ שנחתם
תוספת לחוזה מספר _____

בין

משרד הרווחה והשירותים החברתיים, כתובת: רח' קפלן 2 ירושלים מיקוד 91008.

לבין

צוהר לטוהר כתובת:
שם נותן השרות

מספר טלפון: _____ מס' פקס: _____

הרשום בישראל כ: צוהר לטוהר מספר **580107787** _____
חברה/עמותה/איגוד שיתופי מס' עמותה/מס' תיק במס הכנסה

פרוטוקול מס' **56/2016 החלטה 18** מתאריך **27.07.2016**

1. פרטי החוזה הקיים
נושא ההתקשרות: **מכרז מס' 210/2014 - להפעלת נופשון לאנשים עם מוגבלות שכלית התפתחותית**

סכום ההתקשרות: _____ ש"ח כולל מע"מ
תוקף ההתקשרות: מ- _____ עד _____

2. פרטי השינוי הנדרש
תאור השינוי: **בהמשך לחוזה הקודם הארכת התקשרות מימוש זכות ברירה לשנה השניה**
מ- 01.11.2016 עד 31.10.2017

מאפייני האוכלוסיה במסגרת: **בעיר: רכסים.**

גיל: הכל.

רמה שכלית: הכל.

מגדר: ז+ג.

מגזר: יהודי, חרדי.

רמת תפקוד: הכל.

עבור מתן השרות ישולם עפ"י תעריף: - 347 ש"ח ליום תעריף עבור כל נופש.

עבור מתן השרות, יהא בהסכם מסגרת והביצוע יהא מותנה בכיסוי תקציבי
מתאים ובאישור הזמנות ע"י החשבות עפ"י הצעת המחיר של המציע.

סכום החוזה לתקופה הנ"ל (סעיף 2) _____ ש"ח כולל מע"מ

3. סכום החוזה החדש (כולל התוספת)
סכום ההתקשרות _____ ש"ח כולל מע"מ

תוקף ההסכם החדש עד **מ- 01.11.2016 עד 31.10.2017**
2/...



מדינת ישראל
משרד הרווחה והשירותים החברתיים
אגף מנהל ומשק ומכרזים



- 2 -

4. יתר תנאי החוזה ישארו בתוקף ויחייבו את הצדדים.
5. את ההסכמים יש להגיש בצירוף פוליסת ביטוח (בנוסף שאושר מלכתחילה בהתקשרות הראשונה), התואמת את תקופת ההתקשרות הנדרשת.

ולראיה באו הצדדים על החתום

החתימה וחותמת

שם נותן השרות
10/01/16 - 31/01/16

אימות חתימה

אני הח"מ חיים שטיינברג עו"ד/רו"ח מאשר בזאת כי הגוף מ.י. 3
רשום בישראל על פי דין כ- מ.י. 3 וכי ה"ח מ.י. 3 שחתמו
על ההסכם בפני מוסמכים לחתום על ההסכם בשם הגוף.

חיים שטיינברג
עו"ד/רו"ח

12.09.16
תאריך

לשימוש המשרד

משרד הרווחה והשירותים החברתיים
האגף לטיפול באדם עם מוגבלות
שכלית והתפתחותית
מנהל האגף עו"ד ש.ל.
סמנכ"ל בכיר ומנהל האגף

עדינה אטינגר
סגנית בכירה לחשבת
משרד הרווחה והשירותים החברתיים
המנהל הכללי

2009