



29/09/2025

הצעת מחיר וועדת התקשרויות מס' 30/2025

המועצה המקומית – דיר אל אסד מבקשת בזה להגיש הצעת מחיר עבור קלינאית/ת תקשורת והדיבור

למח' רווחה לפי שיטת התמחור / הניקוד ולפי המפורט להלן:

היקף העבודה:

- עד 12 שעות שבועיות במועדונית גיל רך.
- אין המועצה מתחייבת לכל מכסת השעות השבועית והחויב יהיה לפי צורך ולפי ביצוע בפועל.

תיאור התפקיד:

- טיפול פרטני וקבוצתי בילדים בגיל הרך אשר נמצאים במצבי סיכון, במסגרת המועדונית, עבודה עם הצוות המועדונית ועם ההורים.

דרישות התפקיד:

- תואר ראשון בתחום קלינאית תקשורת ממוסד אקדמי מוכר. תעודה מטעם משרד הבריאות.
- 3 שנות ניסיון בטיפול בילדים.
- קבלת המלצות רלוונטיות.

כפיפות:

- מנהלת המחלקה לשירותים חברתיים.

כישורים אישיים:

- אמינות ומהימנות אישית, יחסי אנוש מעולים, יצירתיות, יכולת עבודה בתנאי לחץ, יכולת ארגון ותכנון, כושר הבעה בכתב ובעל פה.

תנאי העסקה ותמורה:

- תעריף שעותי, המגלם בתוכו מע"מ ונסיעות.

אופן העסקה:

- על פי חשבונית כחוק.

קריטריונים ואמות מידה (דרישות ואמות מידה נוספת)

- ידע והשכלה: עדיפות להיכרות עם תוכנות ה- Office ותוכנות מאגרי מידע משפטי סדר וארגון ודיוק בפרטים.
- שפות- ערבית/עברית/אנגלית.



אופן הגשה מועמדות לכל המשרות לעייל:

- חובה להגיש את הבקשה בצירוף קורות חיים, תעודות וכל המסמכים הרלוונטיים
- המודעה נוסחה בלשון זכר, אך מתייחסת ופונה לנשים וגברים כאחד.
- נא למלא את ההצעה אך ורק בכתב ברור וקריא.
- הצעה ללא חתימה וחותמת לא תתקבל.
- לשאלות ויצירת קשר ניתן לפנות למנהלת מח' רווחה גב' סוזאן אסדי טל: 054-2270168.
- תוקף ההתקשרות עד 31/12/2026 עם אופציה להארכה לעוד שנה ו/או שנתיים הכל לפי שיקול והחלטת חברי הוועדה ולפי צרכיה והכל בתנאי קיום הרשאה תקציבית (מקור תקציבי).
- **תנאי תשלום של המועצה – שוטף+90 מיום אישור החשבון.**
- אין המועצה מתחייבת לקבוע את ההצעה הזולה יותר, או כל הצעה שהיא זוכה, כמו כן המועצה שומרת לעצמה הזכות לבטל ההליך בכללותו או כל חלק ממנו. ולא תהיה לקבלן הזכות לתבוע או לקבל כל פיצויים כתוצאה מכך.
- נא לשלוח את ההצעה חתומה בקובץ PDF לדוא"ל: kniot@deiralasad.muni.il או במסירה ידנית לתיבת הרכש במועצה עד 14/10/2025 שעה 11:00 בבוקר.
- **התמחור לפי שיטת הניקוד:**
 - ✓ לפי מחיר : 60%.
 - ✓ לפי המלצות וניסיון מקצועי : 40%.
- סה"כ תעריף שעה **כולל מע"מ** וכל העלויות : _____.

שם מלא: _____ / מס טלפון: _____ / חתימה וחותמת: _____

בכבוד רב
וסים עומר
מנהל הרכש במועצה