

שם העסק: \_\_\_\_\_

מספר עוסק / ח"פ: \_\_\_\_\_

שם איש הקשר: \_\_\_\_\_

### מכרז להנחיית קבוצות וסדנאות במרכז חוסן לשנת 2026

בהמשך לפנייתך אנא מלא את הטופס המצ"ב עבור קבוצות תהליכיות וטיפוליות ל: מבוגרים, וותיקים, הורים וילדים מגילאי גן ועד יסודי, נוער, צוותים וכו'

מס'	נושא הקבוצה	אוכלוסיית היעד	מינימום מספר משתתפים	מקסימום מספר משתתפים -	מספר מפגשים (מינימום ארבעה מפגשים)	משך המפגש	עלות מפגש *כולל ציוד וחומרים *כולל מע"מ ונסיעות	הערות
1.								
2.								
3.								

\*נא לצרף למייל תעודות, הכשרה מקצועית, קו"ח ופוליסת ביטוח.  
נדרש לצרף הסבר מפורט על תוכן מפגשי הקבוצה בפורמט המצורף מטה.

טלפון: \_\_\_\_\_ כתובת: \_\_\_\_\_

מייל: \_\_\_\_\_ חתימה בכתב יד: \_\_\_\_\_

- מתנ"ס שדות נגב איננו מתחייב לכמויות הרשומות בהצעה.
- מתנ"ס שדות נגב איננו מתחייב לקבל את ההצעה הזולה ביותר.
- התשלום יהיה בכפוף לדיווח מאושר של מנהלת מרכז חוסן.
- תנאי תשלום שוטף + 45
- דרישת תשלום או חשבונית יש להגיש בסיום סדנה. במידה ויש יותר משישה מפגשים בחודש ניתן יהיה להגיש בסיום החודש המדובר, לאחר תיאום מולנו.
- רק פניות מתאימות יענו.

יש לשלוח לדוא"ל: [hosen2@sn.matnasim.co.il](mailto:hosen2@sn.matnasim.co.il)  
שאלות והבהרות ניתן לפנות לשלומית יומטוביאן  
בטלפון: 076-5322041 / בהודעת ווצאפ: 050-5727378

תודה מראש  
גון ברד  
מ"מ מנהלת מרכז חוסן

העתק:  
אורטל בן לולו מנהל כספים המתנ"ס

## הצעה מפורטת לסדנה במרכז חוסן:

מטרות הסדנה:

1.

2.

3.

### מפגש 1:

נושא המפגש:

תוכן המפגש:

מהי מטרת המפגש:

### מפגש 2:

נושא המפגש:

תוכן המפגש:

מהי מטרת המפגש:

### מפגש 3:

נושא המפגש:

תוכן המפגש:

מהי מטרת המפגש:

### מפגש 4:

נושא המפגש:

תוכן המפגש:

מהי מטרת המפגש: