

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|--|---------------|
| | משרד: |
| | יחידה מזמינה: |
| | תאריך: |

מדינת ישראל _____ קרן מחקרים _____

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

הבקשה מסתכמת על תקנה ___ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)

1.1 שיבא BEYOND בשת"פ עם חברת MPCHECK תספק שירותי רפואה מונעת וקידום אורח חיים בריא מתקדמים

וחדשניים עד הבית.

1.2 חברת Mpcheck תהווה זרוע טכנולוגית חדשנית של שיבא BEYOND בהגעה עד לבית הלקוח/ מקום העבודה

כחלק מהמערך הכולל של שיבא BEYOND לטיפול ואשפוז בבית.

1.3 השירות כולל: איתור טכנולוגיות פורצות דרך להנגשת שירותי בדיקות בבית, ניהול מחקר עבור הכנסת טכנולוגיות

חדשות, מענה לוגיסטי: end to end, כולל: פלטפורמה טכנולוגית, מכשירי בדיקה, טכנאים.

1.4 השירות שחברת Mpcheck מציעה הינו ייחודי מסוגו בכך שנותן שירות כוללני המהווה מענה לבדיקות סקר עד בית

הלקוח.

1.5 חברת Mpcheck פיתחה מערכת טכנולוגיות לניהול מעקב וניהול כל תהליך הבדיקות הביתיות.

1.6. Mpcheck פיתחה מערכת המאפשרת להזין נתונים בשטח וכן מנהלת את המשימות לצוות הרפואי.

1.7. Mpcheck פיתחה תהליכים דיגטליים המאפשרים הנגשת השירות ללקוחות בצורה נוחה, ופיתחה מנגנון להתאמה

אישית של הבדיקות לפי פרופיל אישי של הנבדק.

1.8. השירות מאופיין בסל טכנולוגיות המגיע עד בית הלקוח, המעניק תוצר משלים לשירות הניתן על ידי רופאים מבית

חולים שיבא.

1.9. השירות ניתן על ידי בעלי רקע בתחום הפרא-רפואי, מצפייה במתן השירות פגשנו סטנדרט גבוה, שירותיות,

ומקצועיות, התואם את ערכי שיבא Beyond.

1.10. בבדיקה שערכנו, לא נמצא בארץ שירות בדיקות סקר עד הבית, הכולל הנגשת הבדיקות עד בית הלקוח הכולל את

כלל בדיקות הסקר הקיימות והמומלצות על ידי רופאים ממגוון התחומים. כגון: בדיקות דם, בדיקות שתן, איסכמיה

לבבית, צפיפות עצם, גורמי סיכון לסרטן, וכו'.

1.11. חברת Mpcheck מעניקה מעטפת רחבה לכלל הבדיקות הנדרשות על מנת לתת מענה שלם לשיבא Beyond.

1.12. חברת Mpcheck מגיעה לכל מקום בארץ על מנת לתת את שירות הבדיקות הסקר, ועניין זה תורם לפעילות ופיתוח

שיבא Beyond ששם לו למטרה להנגיש את שירותי הרפואה לכל מקום.

1.13. החיבור של שיבא Beyond עם חברת Mpcheck תואם את החזון והייעוד להנגשת שירותי רפואה מרחוק.

1.14. חברת Mpcheck הציגה מכשור רפואי המאושר ע"י FDA, CE, ורישום אמ"ר. בנוסף, הטכנולוגיות אושרו על ידי

רופאים בכירים מבית חולים שיבא.

1.15. לחברת Mpcheck ניסיון של שנתיים בתחום בדיקות הסקר עד בית הלקוח

האם קיים הנושא זה מרכז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ ביצוע עבודה

_____ שירותים

_____ טובין

| | |
|--------------------------------|--|
| Mpcheck | שם הספק: |
| 516102019 | מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) |
| ספק יחיד | ספק זה הינו: |
| הערכה לשנת 2022 - 1500 בדיקות, | אומדן / שווי ההתקשרות: |
| 2 שנים | תקופת ההתקשרות |

2/..

- 2 -

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ

(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

1. **האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת** כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה). מבדיקה שערכתי ברחבי האינטרנט ומול אנשי קשר שונים בשוק, בבדיקה של חברות שונות, לא נמצא שירות בדיקות תקופתיות הכולל את כלל הבדיקות המבוצעות על ידי חברת Mpcheck באמצעות טכנולוגיות מתקדמות המאשרות על ידי CE, FDA, רישום אמ"ר. החברות שנמצאו ברשת נותנות שירותים בודדים של בדיקות דם ואינן כוללות את כלל הבדיקות המונגשות על ידי חברת Mpcheck
2. **ממצאי בדיקה** (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ). לא נמצאו חברות נוספות.
3. נימוקים והערות נוספות.

במהלך הבדיקות וההתקשרות שביצענו לחברת Mpcheck, מצאנו כי החברה מנוהלת באופן מקצועי ומעניקה שירות וזמינות ברמה

גבוהה, מנוכחותי בבדיקות שביצעה החברה קיבלנו תגובות טובות מאוד ובקשה להרחיב את מתן השירות עם שיבא.
בחברה זו מצאנו שירות ייחודי המעניק את כלל הבדיקות באופן מקיף ומקצועי תוך שיתוף פעולה, והתפתחות טכנולוגית

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|--------|---------------------------|------------------------|
| | סניף מנהל שיבא כוונן | הרץ אלון |
| חתימה, | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |