

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	25.06.23 4.6.23

_____ קרן מחקרים _____ X _____ מדינת ישראל
(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.

רכש מכשיר מדגם T5XR תוצרת ארה"ב.

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? _____ כן _____ X_ לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ X_ טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	חגי מיכשור רפואי וסיעודי בע"מ
מספר הספק (ח.פ./ ח.צ./ ע.מ/ מספר עמותה)	ח.פ. 513258483 (1556 בתפנית)
ספק זה הינו:	_____ X_ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	89,000 ₪
תקופת ההתקשרות	שנתיים

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

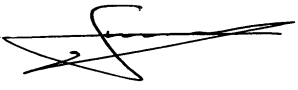
1. **האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת** כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. **ממצאי בדיקה** (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

<p>מכשיר קרוס טריינר אקטיבי בישיבה תוצרת NUSTEP ארה"ב. מכשיר שיקום אקטיבי המשלב עבודת פלג גוף תחתון ופלג גוף עליון בזמנית תוך כדי ישיבה. דגם ה-T5xr מדמה את ההליכה הטבעית תוך ביטול לחצים לא רצויים וקידום הכושר הגופני, תנוחת גוף ארגונומי לנוחות אימון מקסימלית. דגם ה-T5xr מתאים למחלקות השיקום השונות כגון: גריאטריה, שיקום נשימתי, שיקום נירולוגי וכדומה. כמוכן מתאים לעבודה עם אנשים בעלי מחלות מפרק הירך, דגם זה מאפשר לשנות זווית גב (ריקליינר) ורגליים ומעניק נוחות מקסימלית. המכשיר שם דגש על עבודה אקטיבית ו assisted active. למכשיר מושב מסתובב 360 מעלות המאפשר כניסה נוחה ומעבר ישיר מכיסא גלגלים. אין בארץ מכשיר המשתווה לו מבחינת תנוחות עבודה, תוכניות אימון והתאמה לאוכלוסייה השיקומית. הספק היחידי שמוכר מכשיר זה, הינו "חגי מכשור רפואי". יש לנו מספר יחידות במחלקות שונות והניסיון עם מכשיר זה מוצלח מאוד ואהוד על המטופלים והמטפלים כאחד. כמו-כן, הספק נמצא בתהליך הגשה לאישור אמ"ר.</p>

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	מנהל שירות הפיזיותרפיה	חנניה שרון
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית