

אל: ועדת המכרזים

תאריך: 6.2.2025

**הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד**

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

**תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)**  
**רכישת צרכות אימון ספורטיבי לצורך שימוש במסגרת טיפול במטופלי מרכז השיקום**

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

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין  שירותים  ביצוע עבודה

שם הספק:	בליינפורד ישראל בע"מ
מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)	515970762
ספק זה הנו:	<input type="checkbox"/> ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	כ-42 אש"ח לרכישה נוכחית + אופציה לרכישות עתידיות (כ-8 נוספות לפחות)
תקופת ההתקשרות:	1.3.2025 - 1.3.2028

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).
2. ממצאי הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)
3. נימוקים והערות נוספות:


המרכז הרפואי מצוניין לרכוש 16 צרכות אולטראסאונד ו-16 צרכות פוד, לשימוש מטופלי השיקום. מטרת הצרכות שיפור יכולות פיזיות וקואורדינציה של מטופלי שיקום. צרכות אלו נפוצות ביותר במחלקי פיזיותרפיה וריפוי בעיסוק, וכן בהתייחסות לנפגעים.

מוכר מוצר אחד נוסף של חברה אחרת, אולם רק המוצר של בליינפורד מתאים, מהסיבות הבאות:

1. בליינפורד לא דורש עבודה מול מסך - לצומת המצרכת הנוספת שהצבירה היא מול טאבלט. ז"א שבליינפורד מאפשר עבודה במרחב.
2. המצרכת הנוספת מותאמת יותר לילדים מבחינת המחירים ולא למבוגרים - בעוד בליינפורד נותן מצנה למחלקים.
3. בליינפורד יש יותר איגור שמאפשר איוון בסוף התראף.
4. הפודים של בליינפורד צמידים בשימוש באנרגיה אבהה לצומת המכשיר השני שהחצנים רגילים יותר ומיוצרים למצד צדן.

לפי אישור שניתן מהספק, הוא המפיץ הבלעדי בישראל של היצרן.

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה. בכבוד רב,

צופר רוקמן רומנו	מנהלת פיזיותרפיה	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה