

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	שבץ
תאריך:	10/02/25

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"ס מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095096756	HYPERFINE PORTABLE MR IMAGING SYSTEM- SWOOP
2	1040032468	SOFTWARE UPDATES (UPGRADES AND SUPPORT) FOR PORTABLE MR

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
Hyperfine -Portable MR Brain Imaging מכשיר MRI נייד לשימוש מחלקתי
מכשיר להדמיית MRI שהוא נייד יחיד מסוגו, לא קיים באף חברה בעולם מלבד חברה זו.
מכשיר ה-MRI הזה הינו מבוסס AI לעיבוד תמונה שמהווה חלק עיקרי בקבלת תמונה שניתנת לשימוש קליני
המכשיר עם עוצמת מגנט נמוכה ביותר – 0.064 טסלה – כך שאין צורך במיגון ממתכות, או סביבה מיוחדת ויכול להיות מובא אל מיטת החולה במחלקה.
המכשיר קל להפעלה כ- POIN OF CARE, מאושר FDA.
יאפשר ביצוע בדיקות הדמיית MRI עבור מטופלים לא יציבים ושיש קושי בניוד שלהם מחוץ לטיפול נמרץ, יהווה מכשיר לזיהוי ומעקב אחר סתולוגיות מוחיות משמעותיות בחולים קריטיים

האם קיים הנושא 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:	צמל יעקובסון בע"מ
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	512788373
מספר ספק בשיבא	5548
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$ 450,000 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	3 שנים + אופציה הארכה לשנה

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:**

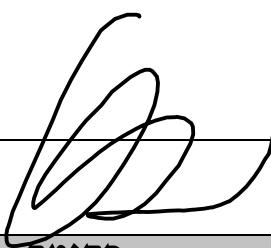
1. **האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת** כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שנקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. **ממצאי בדיקה** (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות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

<b>לא קיים בעולם מכשיר בעל טכנולוגיה דומה - כך שאין אפשרות לפנות לספקים אחרים.</b>
<b>מדובר בטכנולוגיה חדשנית, מהפכנית יחידה מסוגה.</b>

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקותי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	מנהל מרכז השבץ ומחלות נוירוסקולריות	ד"ר דוד אוריון
<b>חתימה</b>	<b>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</b>	<b>שם בעל הסמכות המקצועית</b>