

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	04/02/25

מדינת ישראל _____ X 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)
Easy Stand strap stand ו Easy Stand glider הם כלי שיקום שמטרתם לסייע בהעמדה של מטופלים. העמדת המטופלים מיועדת לשיפור היציבה, חיזוק השרירים, ושיפור זרימת הדם אצל מטופלים שאינם יכולים לעמוד בכוחות עצמם. המכשירים מספקים תמיכה מלאה, ומאפשרים תרגול אקטיבי ופאסיבי של פלג הגוף העליון והתחתון תוך שמירה על תנוחת עמידה יציבה
<ul style="list-style-type: none">פונקציונליות:<ul style="list-style-type: none">GLIDER – מאפשר תנועה אקטיבית של הידיים והרגליים תוך שמירה על תנוחת עמידה, מה שמסייע בחיזוק השרירים ושיפור תנועתיות מפרקיםSTRAPSTAND – מספק תמיכה מלאה למעבר מישיבה לעמידה בצורה בטוחה ונוחה באמצעות רצועות ייעודיות.
<ul style="list-style-type: none">מעבר קל ונוח לעמידה<ul style="list-style-type: none">מתאים למטופלים המשתמשים בכיסא גלגליםמעבר הדרגתי לעמידה למניעת סחרחורות או עייפותניתן להעברה בעזרת מנוף
<ul style="list-style-type: none">התאמה אישית<ul style="list-style-type: none">ניתן להתאים את המכשיר לגובה, משקל וגודל של כל מטופל.אפשרות להתאים את זווית העמידה ורמת התמיכה לפי צרכים שיקומיים – המשתנים לפי
<ul style="list-style-type: none">שיפור תפקוד<ul style="list-style-type: none">מעודד נשיאת משקל על הרגליים, מה שמסייע במניעת איבוד צפיפות העצם ובשמירה על בריאות המפרקים.ממריץ את מחזור הדם ומסייע במניעת פצעי לחץ
<ul style="list-style-type: none">חיזוק אקטיבי<ul style="list-style-type: none">ה GLIDER מאפשר הפעלה עצמאית של פלג הגוף העליון, משפר את התפקוד המוטורי, ומעודד את מעורבות המטופל.

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	AT שיקום
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	עוסק מורשה 513059600 מס' ספק בתפנית 11444
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	300,000 ש"ח
תקופת ההתקשרות	שנתיים

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).
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:

<ul style="list-style-type: none"> • מכשיר ה EASY STAND מספק פתרון כוללני ומתקדם לעמידה ותנועה, תוך התאמה לצרכים השיקומיים של מגוון רחב של מטופלים, ומהווה תוספת משמעותית לתהליך השיקום. • מבדיקה שערכנו בשוק העמידונים, אלו הם היחידים שמתאימים למגוון הרחב של המטופלים הקיימים במחלקה. בזכות היכולת לתמיכות מודולריות הם היחידים מאפשרים התמודדות עם טונוס מוגבר וקיצורי טווחים בגפיים תחתונות. • בנוסף, זהו העמידון היחיד שמאפשר העברה נוחה של מטופלים הזקוקים להעברת מנוף.

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,

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