

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	04.12.25

_____ X 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	1095075883	NEOBLE BLANKET LED PHOTOTHERAPY SYSTEM WITH LARGE BLANKET+M

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

עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

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:	מדליף
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	514605658
מספר ספק בשיבא	52900
ספק זה הינו:	_____ √ _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$29,880 + מע"מ

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 :

עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מיטל ביסטרי-פסח	מהנדסת ביו-רפואית	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

1

3 בדצמבר 2025
מספרנו: הנ"ר/2025-0359
תיק: 4503

לכבוד
גב' גילי נעים
מח' רכש

הנדון: מח' פגים – חו"ד לרכישת מכשיר פוטותרפיה לטיפול באמצעות אור LED.

נדרשת רכישה של המערכת שבנדון בכמות 3 יח'.

מדובר במכשיר למתן טיפול פוטותרפיה לפגים ויילודים באמצעות אור LED כחול בתוך אינקובטורים או עריסות פתוחות, ללא תאורה עילית. הטיפול מבוצע כאשר היילוד מונח על מזרון פיבראופטי ייעודי המחובר ליח' ההפעלה. תוך כדי השימוש מתאפשרת גישה נוחה ליילוד לצורכי טיפול, מתאפשר עיטוף של התינוק בשמיכה סטנדרטית (מכל סוג), הוצאה של התינוק מהאינקובטור והחזקתו בידיים.

בשימוש מחלקות פגים ויילודים 8 מכשירים מדגם NEOBLUE BLANKET תוצרת חברת NATUS אשר נותן מענה לכל שנדרש ופועל לשביעות רצונם המלא של כלל הצוותים המשתמשים.

נבחנו ע"י הצוותים המשתמשים דגמי מכשור מתחרים:

1. דגם BILICOCOON NEST SYSTEM מתוצרת NEOMEDLIGHT (משווק ע"י חברת "מדטכניקה") – המכשיר נמצא לא מתאים לשימוש היות והינו מסורבל לתפעול ואף הגיע למצב של התחממות.
2. דגם BILIWRAP SYSTEM תוצרת GERIUM MEDICAL (המשווק ע"י חברת "מנן מדיקלי") – מכשיר המצריך מלבושים מורכבים להלבשה של פגים השוהים בתוך אינקובטורים.

מעבר להנ"ל לא ידוע על ספקים נוספים למכשור הדרוש.
לפיכך יש לראות ביצרן NATUS באמצעות חברת "מדלייק", ספק בלעדי לרכישה ולממשה בהתאם להצעת המחיר שניתנה ע"י החברה.

בברכה
מיטל ביקטרי-פסח
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

העתקים: דר' לירן טמיר-הוסטובסקי
גב' אירנה צודיקוביץ
מר משה צחייק
מהנדס רפאל גירסי