



ג' חשוון תשפ"ה  
04 נובמבר 2024  
סימוכין: 665004524

לכבוד:

וועדת המכרזים  
שלום רב,

הנדון: הארכת הסכם לספקי תיקונים

בשל העדר מכרז, היחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות מבצעת תיקונים של כיסאות גלגלים ממונעים וזחלילים שנרכשו לפני שנת 2014 באמצעות ספקים פרטיים לפי אזורים.

היחידה מבקשת להאריך את ההתקשרות עם ספקים אלו, עד לסוף שנת 2025 או להעברת האחריות לקופות החולים, לפי המוקדם מבניהם.

תקופת ההתקשרות המבוקשת: 4/11/2024-31/12/2025

שם הספק	צפי ביצוע תקופה קודמת	צפי ביצוע עד לסוף 2025
שלמה גרוס	100,000	50,000
קעדאן נאהד (זיעד)	150,000	50,000
עזרים	12,000	10,000

אודה על אישורכם לבקשה זו

בברכה,

צחי קלא  
מנהל תחום מנהל  
היחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות



חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ

תאריך: 11/18/2024

יש למלא את כל הסעיפים להלן:

<b>יחידה מקצועית</b>
חטיבה: <b>רפואה</b>
אגף: <b>שיקום</b>
מנהל ההתקשרות: <b>צחי קלר</b>
קניין: <b>אורן מדב</b>

<b>פירוט ההתקשרות</b>
<input checked="" type="checkbox"/> התקשרות עם ספק יחיד (תקנה 3(29)) <input type="checkbox"/> התקשרות עם ספק חוץ (תקנה 3(31))
תיאור הרכש הנדרש (פירוט הטובין/השירותים הנדרשים):
<input type="checkbox"/> טובין <input checked="" type="checkbox"/> שיהתים
תיאור מהות ההתקשרות – יש לפרט את הרקע, הפריקט בכללותו, כיצד ההתקשרות מתחברת לצורך המקצועי, חשיבותו וכו' תיקון מכשירי ניידות שסופקו לפני 2014. הספק יתן שירות תיקונים בעלות של 180 ₪ לשעת עבודה באזור ירושלים, 260 ₪ לשעה באזור תל אביב / מרכז, קריאת חירום - 500, כאשר חלקי החילוף יסופקו ע"י היחידה. התקשרויות קודמות – יש לפרט את האישורים שניתנו בעבר, היקפי הרכש שבוצעו, איכות הרכש, השגות שהוגשו בעבר וכל מידע רלוונטי נוסף אישור אחרון ניתן עד לחודש יולי 2024, היקף ההתקשרות 100,000 ₪. מאפיינים של הרכש הנדרש – בדגש על ייחודיות הרכש: שירות תיקונים לכסאות ממונעים שסופקו בעבר, עד להעברת האחריות לקופות החולים

<b>נתוני ספק</b>
שם הספק: <b>שלמה גרוס</b>
מספר הספק: <b>050828409</b>
(ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה – לא מספר מרבה!)
תקופת האישור:
תאריך התחלה: <b>11/4/2024</b>
תאריך סיום: <b>12/31/2025</b>
היקף ההתקשרות (יש לצרף תחשיב באקסל נפרד): <b>50,000 ₪</b>

### נימוקים לבקשה

כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).

פירוט חו"ד:

היחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות פרסמה מכרז ארצי לצורך תיקון מכשירי ניידות שנרכשו לפני שנת 2014 (מכרז 2014-38). במכרז ניגשו שני ספקים ורק אחד מהם זכה מאחר ועמד בתנאי המכרז. הספק חברת "סגול" אשר בצע תיקונים באזור מרכז (גוש דן) וירושלים סיים את ההתקשרות בשנת 2019 למכרז לא ניגשו ספקים נוספים, לאור זאת אין באפשרותנו לתת שירות תיקונים למרבית המכשירים שנרכשו לני שנת 2014. שלמה גרוס סיים את עבודתו ביחידה באפריל 2019 ולכן הוא יודע ומוסמך לבצע תיקונים אלו באזור ירושלים והמרכז

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

אין

האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים:

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה

תפקיד: מנהל תחום מנהל שיקום וניידות

שם נציג: צחי קלר

חתימה:

חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ

תאריך: 11/18/2024

יש למלא את כל הסעיפים להלן:

<b>יחידה מקצועית</b>
חטיבה: רפואה
אגף: שיקום
מנהל ההתקשרות: צחי קלר
קניין: אורן נדב

<b>פירוט ההתקשרות</b>
<input checked="" type="checkbox"/> התקשרות עם ספק יחיד (תקנה 3(29)) <input type="checkbox"/> התקשרות עם ספק חוץ (תקנה 3(31))
תיאור הרכש הנדרש (פירוט הטובין/השירותים הנדרשים):
<input type="checkbox"/> טובין <input checked="" type="checkbox"/> שירותים
תיאור מהות ההתקשרות – יש לפרט את הרקע, הפרויקט בכללותו, כיצד ההתקשרות מתחברת לצורך המקצועי, חשיבותו וכו' תיקון מכשירי ניידות שסופקו לפני 2014. הספק יתן שירות תיקונים בעלות של 160 ₪ לשעת עבודה, 500 ₪ עבור קריאת חירום, כאשר חלקי החילוף יסופקו ע"י היחידה התקשרויות קודמות – יש לפרט את האישורים שניתנו בעבר, היקפי הרכש שבוצעו, איכות הרכש, השגות שהוגשו בעבר וכל מידע רלוונטי נוסף אישור אחרון ניתן עד לחודש יולי 2024, היקף ההתקשרות 150,000 ₪. מאפיינים של הרכש הנדרש – בדגש על ייחודיות הרכש: שירות תיקונים לכסאות ממונעים שסופקו בעבר, עד להעברת האחריות לקופות החולים

<b>נתוני ספק</b>
שם הספק: קעדאן נאהד
מספר הספק: 028307957
(ח.פ.ח.צ.ע.מ./מספר עמותה – לא מספר מרבה!)
תקופת האישור:
תאריך התחלה: 11/4/2024
תאריך סיום: 12/31/2025
היקף ההתקשרות (יש לצרף תחשיב באקסל נפרד): 50,000 ₪

### נימוקים לבקשה

כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).

פירוט חו"ד:

היחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות פרסמה מכרז ארצי לצורך תיקון מכשירי ניידות שנרכשו לפני שנת 2014 (מכרז 2014-38). במכרז ניגשו שני ספקים ורק אחד מהם זכה מאחר ועמד בתנאי המכרז. הספק חברת "סגול" אשר בצע תיקונים באזור מרכז (גוש דן) וירושלים סיים את ההתקשרות בשנת 2019 למכרז לא ניגשו ספקים נוספים, לאור זאת אין באפשרותנו לתת שירות תיקונים למרבית המכשירים שנרכשו לנו שנת 2014. הספק ייתן שירות במגזר : אום אל פחם, משולש טירה והסביבה, מספק שירות תיקונים לכיסאות ממונעים (שלא משויכים לספקים הנמצאים כיום בהסכם) , לפני 2014. 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

אין

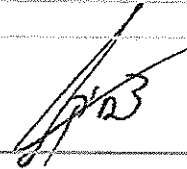
האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים:

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה

שם נציג: צחי קלר תפקיד: מנהל תחום מנהל שיקום וניידות

חתימה:



חוות דעת מקצועית במסגרת בוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ

תאריך: 11/18/2024

יש למלא את כל הסעיפים להלן:

<b>יחידה מקצועית</b>
חטיבה: רפואה
אגף: שיקום
מנהל ההתקשרות: צחי קלר
קניין: אורן נדב

<b>פירוט ההתקשרות</b>
<input checked="" type="checkbox"/> התקשרות עם ספק יחיד (תקנה 3(29)) <input type="checkbox"/> התקשרות עם ספק חוץ (תקנה 3(31))
תיאור הרכש הנדרש (פירוט הטובין/השירותים הנדרשים):
<input type="checkbox"/> טובין <input checked="" type="checkbox"/> שירותים
תיאור מהות ההתקשרות – יש לפרט את הרקע, הפרויקט בכללותו, כיצד ההתקשרות מתחברת לצורך המקצועי, חשיבותו וכו'
תיקון מכשירי ניידות שסופקו לפני 2014. הספק יתן שירות תיקונים בעלות של 160 ₪ לשעת עבודה, 500 ₪ עבור קריאת חירום, כאשר חלקי החילוף יסופקו ע"י היחידה
התקשרויות קודמות – יש לפרט את האישורים שניתנו בעבר, היקפי הרכש שבוצעו, איכות הרכש, השגות שהוגשו בעבר וכל מידע רלוונטי נוסף
אישור אחרון ניתן עד לחודש יולי 2024, היקף ההתקשרות 12,000 ₪.
מאפיינים של הרכש הנדרש – בדגש על ייחודיות הרכש:
שירות תיקונים לכסאות ממונעים שסופקו בעבר, עד להעברת האחריות לקופות החולים

<b>נתוני ספק</b>
שם הספק: חליו יצחק ועפרה בע"מ
מספר הספק: 510414857
(ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה – לא מספר מרובה!)
תקופת האישור:
תאריך התחלה: 11/4/2024
תאריך סיום: 12/31/2025
היקף ההתקשרות (יש לצרף תחשיב באקסל נפרד): 10,000 ₪

### נימוקים לבקשה

כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).

פירוט חו"ד:

היחידה הארצית למכשירי שיקום וניידות פרסמה מכרז ארצי לצורך תיקון מכשירי ניידות שנרכשו לפני שנת 2014 (מכרז 2014-38). במכרז ניגשו שני ספקים ורק רק אחד מהם זכה מאחר ועמד בתנאי המכרז. הספק חברת "סגול" אשר בצע תיקונים באזור מרכז (גוש דן) וירושלים סיים את ההתקשרות בשנת 2019 למכרז לא ניגשו ספקים נוספים, לאור זאת אין באפשרותנו לתת שירות תיקונים למרבית המכשירים שנרכשו לני שנת 2014. הספק ייתן שירות באזור הדרום.

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 אין

האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים:

לחץ או הקש כאן להזנת טקסט

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה

שם נציג: צחי קלר תפקיד: מנהל תחום מנהל שיקום וניידות

חתימה:

