



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

תאריך: 9/10/2025

יש למלא את כל הסעיפים להלן:

יחידה מקצועית
חטיבה: רפואה
אגף: השתלות
מנהל ההתקשרות: דר תמר אשכנזי
קניין: נצחיה רצון

פירוט ההתקשרות
☒ התקשרות עם ספק יחיד (תקנה 3(29)) ☐ התקשרות עם ספק חוץ (תקנה 3(31))
תיאור הרכש הנדרש (פירוט הטובין/השירותים הנדרשים):
☐ טובין ☒ שירותים
תיאור מהות ההתקשרות – יש לפרט את הרקע, הפרויקט בכללותו, כיצד ההתקשרות מתחברת לצורך המקצועי, חשיבותו וכו'
קיים צפי לעלייה בשימוש במוכנות השימור לאור הרחבת תוכנית uDCD, והתכנות להתקדמות עם תכנית cDCD, בשנתיים הקרובות. עליה בשימוש במוכנות השימור נובעת גם מעליה בשימוש באיברים גבוליים מתורם מת, רצף השתלות או בהשתלות משולבות כמו כבד כליה או לב כליה. במצב הנוכחי בארץ קיימות מכוונות ישנות ברמת בלאי גבוהה ובנוסף ישנן גם מספר מכוונות תקולות. בימים בהם ישנן רצף השתלות DCD, מתורם נפטר עם אברים גבוליים, ומסיבות לוגיסטיות, עולה הצורך בשימוש במוכנות השימור ואף "הלוואות" מבתי חולים אחרים, נוצר צורך משמעותי בשיתוף מידע דיגיטלי למעקב מדדי פרפוזיה בזמן אמת בין המרכזים. הצורך לשדרג את המכוונות הקיימות ושיטת פרפוזיה (לפרפוזיה עם חמצן) עם חשיבות רבה להמשך 'אופי לאומי' של תכנית פרפוזיה כליה- בהיבטים: רפואי, לוגיסטי וכלכלי. עלויות מימון של שדרוג המכוונות.
התקשרויות קודמות – יש לפרט את האישורים שניתנו בעבר, היקפי הרכש שבוצעו, איכות הרכש, השגות שהוגשו בעבר וכל מידע רלוונטי נוסף
מצורף אישור ועדה קודם
מאפיינים של הרכש הנדרש – בדגש על ייחודיות הרכש:
בתי חולים הצלת חיים - ספק יחיד

נתוני ספק

שם הספק: שרותי בריאות כללית / בלינסון

מספר הספק: 589906114

(ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה – לא מספר מרכבה!)

תקופת האישור:

תאריך התחלה: 5/13/2026

תאריך סיום: 12/31/2026

היקף ההתקשרות (יש לצרף תחשיב באקסל נפרד): מצורף תחשיב XL בבקשה

229,995.12

נימוקים לבקשה

רק ביה"ח עצמו יכול לתת את השרות זה. פעילות זו היא קריטית למרכז הלאומי להשתלות להשגת תרומות איברים DCD, והוא מתבצע במרכזים רפואיים כלליים. כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).

פירוט חו"ד:

בתי חולים הצלת חיים - ספק יחיד

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 לחץ או הקש כאן להזנת טקסט.

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: דר תמר אשכנזי תפקיד: מנהלת המרכז הלאומי להשתלות

חתימה:

ד"ר אשכנזי