

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	
יחידה מזמינה:	
תאריך:	

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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
4	1040009029	ROLL STAND KIT INTELLIVUE MP20-70 MX600-800
2	1095056032	MULTI MEASUREMENT SERVER-MODULE M3001A
5	1095056602	CO2 MEASUREMENT MODULE-M3015A
1	1095076774	INTELLIVUE MX450 PATIENT MONITOR
3	1096082797	ADD INVAS PRES/TEMP COMB
6	1096082797	ADD INVAS PRES/TEMP COMB

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ומירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מדרי' שדמי

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:	מדטכניקה
----------	----------

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

20 באפריל 2016
מספרנו: יש/2016-0241
תיק: 1016-1, 1120-17

לכבוד
מר ברונו לביא
כאן

נכבדי,

הנדון: ט.ג. נויורוכירורגיה/פתיחת 2 מיטות - חו"ד לרכישת מוניטור נייד

דוא"ל מיום 20.4.16

1. בהמשך לסימוכין נדרשת רכישת המכשיר שבנדון בכמות 1 יח' ע"ג מינשא רצפתי נייד.
2. מאחר ודגם MX-450 תוצרת פיליפס מחליף את דגם MP-20 מתוצרת פיליפס והינו המוניטור המצוי בכמות מירבית בקמפוס (מיון, פגיה, שיקום, ילדים, גניקולוגיה וכו'), מומלץ לראות בדגם MX-450 כדגם הסטנדרטי מאחר והמודולים בין הדגמים זהים, תצורת ההפעלה זהה והאביזרים זהים, כך שמדובר בתוספות באתרים השונים למכשור סטנדרטי על כל המשתמע מכך.
3. רצ"ב הצעות המחיר כדלקמן:
 - א. הצעת מחיר מס' 162502597, של חב' מדטכניקה, למימוש הרכישה בכמות 1 יח'.
 - ב. הצעת מחיר מס' 162502417 למימוש פריט 29 בכמות 1 יח' למינשא רגלי/רצפתי.תינתן תקופת אחריות של 24 חודשים כמקובל במוסד.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעות המחיר+סימוכין

העתקים: פרופ' מ. הדני
גב' אורנה רחמינוב
גב' ניצה פאר
גב' מלי זנדר