

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

התראות	משרד:
ה: רפואית	יחידה מזמינה:
12.04.16	תאריך:

קרן מחקרים _____

מדינת ישראל

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתכמת על תקנה _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
7	1040009029	ROLL STAND KIT INTELLIVUE MP20-70 MX600-800
2	1095056032	MULTI MEASUREMENT SERVER-MODULE M3001A
5	1095056032	MULTI MEASUREMENT SERVER-MODULE M3001A
1	1095076774	INTELLIVUE MX450 PATIENT MONITOR
4	1095076774	INTELLIVUE MX450 PATIENT MONITOR
3	1096082797	ADD INVAS PRES/TEMP COMB
6	1096082797	ADD INVAS PRES/TEMP COMB
8	1096100888	ARM SUPPORT KIT M-SERIES MP20/30MP40/50 GCXAG-0018-21

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הסובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מדר' 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 _____

מדטכניקה	שם הספק:
520036195	מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה
1773	מספר ספק בשיבא
_____ ספק חוץ	ספק זה הינו: _____ √ ספק יחיד
\$112,808 + מע"מ	אומדן / שווי ההתקשרות:
24 חודשים	תקופת ההתקשרות

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 שנקטו (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 מדר' שדמי

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,

דר' יורם שדמי	מנהל המחלקה להנדסה רפואית
---------------	---------------------------



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

3 באפריל 2016
מספרנו: יש/2016-0181
תיק: 1120-17

לכבוד
מר ברונז לביא
כאן

נכבדי,

הנדון: חו"ד לרכישת מוניטורים ניידים

1. להלן הצורך הדחוף לרכישת מוניטורים ניידים:

- א. למרל"ד – בכמות 8 יח', במקום MP-20 שיועברו למח' ילדים צפון+דרום
 - ב. לאשפוז יום אונקולוגי – 3 יח' – פתיחת אגף ד' חדש
 - ג. לפגייה – 2 יח' – הקמת שתי עמדות החייאה בחדר לידה
 - ד. ביי"ח שיקומי – 2 יח' (פסיכיאטריה ב'+גריאטריה ב').
 - ה. הנדסה רפואית – 5 יח' – לגיבוי למצב לחץ סה"כ – 20 מוניטורים.
- אביזרים:

X2 יח' זרועות לתלייה ע"ג קיר עבור פגים

X5 יח' מינשא רגל/רצפתי עבור ביי"ח שיקומי + אונקולוגיה

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 בכמות 18 יח' (ולא 3 כפי שרשום בהצעה).

ב. הצעת מחיר 162502598 של חב' מדטכניקה למימוש 2 יח' עבור פגיה עם סטורציה בטכנולוגיית מאסימו.

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM 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

2

ג. הצעת מחיר מס' 162502417 למימוש האביזרים כדלקמן:

פריט 29 – בכמות 5 יח' למינשא רגלי/רצפתי

פריט 30 – בכמות 2 יח' למתלה קיר.

תינתן תקופת אחריות של 24 חודשים כמקובל במוסד.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעות המחיר+תכתובת רלבנטית

העתקים: מר גיל דר
מהנדסת שושן ענבר