

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	ס.38.פ.0
תאריך:	07/09/16

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 _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
	1095058616	C.T. PORTABLE UNIT-CERETOM

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / 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

יג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק:	עמוס גזית
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	510469893
מספר ספק בשיבא	2008
ספק זה הינו:	_____ √ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$280,000 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

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 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

	מנהל מח' הנדסה רפואית	י" יורם שדמי
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

1 בספטמבר 2016
מספרנו: יש/2016-0476
תיק: 3004

לכבוד
מר ברונר לביא
כ א נ
נכבדי,

הנדון: ט.נ. ילדים – חו"ד לרכישת CT נייד

בשימוש ט.נ. ילדים CT נייד דגם CERETOM תוצרת חבר'ת NEUROLOGIC, בעל מס' סד' 44. המכשיר נקלט ביום 1.5.2007.

בשנה האחרונה החלה הידרדרות במצב המכשיר שחייב זמן השבתה של מס' שבועות בחודשים יוני-יולי 2015.

במחצית חודש דצמבר 2015 שוב הושבתה פעולת המכשיר והפעם הובהר שיש צורך בהחלפת המונובלוק שעלותו גבוהה ביותר ומהווה 21.5% מעלות מכשיר חדש.

לנוכח מצבו של המכשיר ולנוכח העלויות הנדרשות, הומלץ על ידי כל הגורמים המקצועיים בקמפוס כי אין לטפל במכשיר הקיים שמצבו בכי רע ואין לדעת כיום מתי יקרוס בתקלה חדשה.

לנוכח חו"ד זו הוחלט בהנהלת ביה"ח על החלפת המכשיר, זאת לנוכח העובדה כי פרופ' פרת הבהיר נחיצותו וחיוניותו של המכשיר, לנוכח מורכבות החולים שביחידה לטיפול נמרץ.

מאחר וקיימת בלעדיות עולמית ליצרן NEUROLOGIC בכל הקשור ל-CT נייד ומאחר וכל פתרון של התקנת CT סטטי מחייב עלויות גבוהות בסדרי גודל מעלות ה-CT הנייד, מומלץ לממש רכישת מכשיר חלופי מדגם זהה בהתאם להצעת המחיר הרצי"ב ולאופיון היצרן הרצי"ב באמצעות חבר'ת גזית, כאשר ניתן לראות היצרן ונציגותו המקומית ספק בלעדי לרכישה זו על כל המשתמע מכך.

כחלק מהפקת הלקחים לגבי הדגם התקול, המכשיר החדש יותקן דרך קבע בביה"ח לילדים ולא יהיה נייד במתכונת שהיתה נהוגה עד עתה על מנת להאריך את חיי המכשיר למכסימום האפשרי ועל מנת למנוע תקלות עקב ניידות מיותרת.

תנינתן תקופת אחריות של לפחות 24 חודשים.

יש לסכם עלות חוזה שרות שנתי בתום תקופת האחריות.

ב ב ר כ ה,

דר' יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: תכתובת+הצעה

העתק: פרופ' ג. פרת