

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	
יחידה מזמינה:	
תאריך:	

קרון 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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
14	1095073391	MPM3:NIBP+TEMP+NELLCOR SPO2-3/5+LEAD ECG+IBP
10	1095073391	MPM3:NIBP+TEMP+NELLCOR SPO2-3/5+LEAD ECG+IBP
13	1095073383	BENEVIEW T5 MAIN UNIT
5	1095073383	BENEVIEW T5 MAIN UNIT
12	1095073375	HYPERVISOR VI CENTRAL MONITOR SY
4	1095073375	HYPERVISOR VI CENTRAL MONITOR SY
11	1095073367	SIDESTREAM CO2 MODULE
3	1095073367	SIDESTREAM CO2 MODULE
6	1095073359	MPM9:NIBP+TEMP+NELLCOR SPO2-3/5+LEAD ECG
2	1095073359	MPM9:NIBP+TEMP+NELLCOR SPO2-3/5+LEAD ECG
9	1095073342	BENEVIEW T8 MAIN UNIT
1	1095073342	BENEVIEW T8 MAIN UNIT
16	1040005118	מסך 32 כולל מתלה ומפצל וידאו
8	1040005100	מסך 42 כולל מתלה
15	1008889016	חלפים ותיקונים- בדולר
7	1008889016	חלפים ותיקונים- בדולר

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט 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:	בפקס
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	510512841
מספר ספק בשיבא	1290
ספק זה הינו:	_____ √ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$ 147,994 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

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:

- האמצעים שבתם 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).
- 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).
- פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים:

עפ"י חו"ד מצ"ב מדרי' שדמי

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך
החתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	מנהל מח' הנדסה רפואית	ד"ר 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

7 בנובמבר 2016
מספרנו: יש/2016-0567
תיק: 9-1120, 5001

לכבוד
מר ברונו לביא
כאן

נכבדי,

הנדון: הצטיידות 2017/מח' פנימית א' –
חו"ד לרכישת מערכת ניטור מודולרית מרכזית

1. במהלך העשור האחרון בוצעה פעילות אינטנסיבית מתוכננת להחלפת מערכות הניטור הישנות במערכות ניטור מודולריות מרכזיות מודרניות מהגירסה האחרונה.
בעקבות תוצאה של מס' מכרזים נרכשו עבור המחלקות הפנימיות מערכות ניטור מתוצרת חב' MINDRAY אשר נקלטו היטב והשימוש בהן הביא מזור לצוותים במחלקות הפנימיות ויכולת מעקב משופר על החולים, כאשר עקב אחידות המערכות בכל המחלקות הפנימיות הושגו התוצאות הבאות:
 - א. ניידות קלה של חולים במעבר ממחלקה למחלקה.
 - ב. ירידה משמעותית בטעויות השימוש עקב מעבר צוותים רפואיים וסיעודיים בין המחלקות הפנימיות.
 - ג. חוסר איבוד מידע רפואי חיוני בתיעוד.
 - ד. קלות בניוד חולים ללא איבוד מידע רפואי וחסכון באביזרים עקב חוסר הצורך בשימוש בהם במעבר בין מוניטורים.
2. המחלקה האחרונה באגף הפנימי שטרם בוצעה בה החלפה עקב אילוצי תקציב למערכת ניטור מודולרית מרכזית מהגירסה העדכנית הינה פנימית א'.
מדובר ברכישת מערכת ניטור בהתאם לנספח א' הרצי"ב שהינו התקני והאחיד לכל המחלקות הפנימיות ואשר נותנת מענה לטיפול המוגבר בו קיימים 5 מוניטורים ותחנה מרכזית ומח' אשפוז בה קיימים 9 מוניטורים ותחנה.
בהתאם להודעתה של דר' חגית יונת הקפנוגרפיה כלולה בפרמטרי הניטור במוניטורים.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2

רצ"ב הצעת חב' בפקס לרכישת המערכת מתוצרת MINDRAY הכוללת:

מוניטור מסוג BEDSIDE דגם T8 בכמות כוללת של 14 יח'.

תחנה דגם HyperVisor IV בכמות כוללת של 2 יח'.

מוניטור נייד דגם T5 בכמות כוללת של 2 יח'.

ההצעה תואמת לעלות שהוצעה למכרז האחרון.

מטעמי אחידות המכשור בכל האגף הפנימי לצורך ניידות מטופלים, ניתן לראות את חב' MINDRAY ונציגתה המקומית ספק בלעדי לרכישה זו על כל המשתמע מכך.

ההזמנה תכלול תקופת אחריות מינימלית של 24 חודשים מיום ההתקנה לכל מכללי המערכת.

יש לכלול בהזמנה ספרי הפעלה לכל מכללי המערכת.

ב ב ר כ ה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר+נספח א'

העתקים: ד"ר חגית יונת
ד"ר דורית טקס-מנובה