

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
יחידה מזמינה:	ק"מ ס"ל
תאריך:	7/04/19

מדינת ישראל _____

קרן מחקרים _____

למטה משרד
7:05 AM

(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
1	1095082467	מכשיר סקסן דגם P7314

למטה משרד
7:05 AM

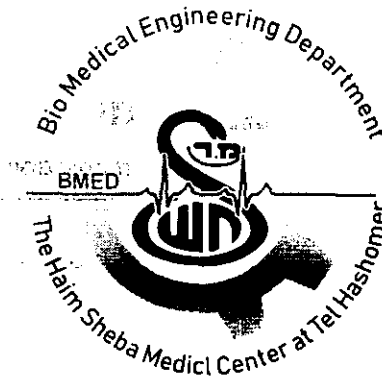
תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מענבר אמוץ-שושן

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:	אורקמד
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	514019660
מספר ספק בשיבא	36000
ספק זה הינו:	_____ <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד _____ <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$19,175 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

1 באפריל 2019
מספרנו: עש/0122-2019
תיק: 1111-7

לכבוד
גבי פאר ניצה
כאן

הנדון: **ביח"ח כללי – חוות דעת לרכישת סקשן נייד**
דוא"ל מיום 31.03.2019

1. בהתאם לסימוכין נדרשת רכישת המכשור שבנדון בכמות של 65 יחידות.
2. מפרט המכשור הנדרש:

- א. לחץ וואקום בטווח 50-500mmHg בדגש על הרף התחתון של 50mmHg לשימוש בטיפול בילדים ובמקרים נוספים בהם נדרש מכשיר המספק לחץ נמוך ובעל רגישות גבוהה.
- ב. ספיקה מקסימלית של לפחות 20liter/min.
- ג. משך פעולת סוללה של לפחות חצי שעה.
- ד. הפעלה שקטה. מדובר בקטגוריית מכשור מרעשה אשר נעשה בה שימוש במצבים וסביבת עבודה בהם הרעש מהווה גורם מפריע באופן מהותי.
- ה. מכשיר קומפקטי וקל (מקסימום 3.5kg משקל מכשיר וסוללה)
- ו. למכשיר מכלים המאפשרים שימוש רב וחד פעמי.

3. מצורפת הצעת מחיר PQ19000039 של חברת אורקמד לדגם 7314p תוצרת Devilbiss בכמות של 65 יחידות. מומלץ לממש החצעה במלואה.

דגם 7314p הינו דגם חדש ועדכני בסדרה, בביח"ח נמצאים בשימוש עשרות מכשירים מדגם קודם 7305p תוצרת Devilbiss. אביזרים ומתכלים אשר נרכשים עבור בית החולים באופן סדיר מתאימים לשימוש גם בדגם העדכני. רכישת מכשור תוצרת Devilbiss תאפשר שימוש במתכלים אשר ברשות המחלקות ותמנע טעויות בהתאמת האביזרים למכשיר אשר עלולות לנבוע משימוש ב-2 סוגי מכשור שונים באותה המחלקה או המערך.

בהתאם לסימוכין ולאמור בסעיף זה, ניתן לראות ביצרן ובנציגו ספק בלעדי לרכישה מאחר ולא ידוע על מכשור נוסף העונה לדרישות.

על ההזמנה לכלול ספרות שרות והפעלה כמקובל.

יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל. תקופת האחריות תכלול ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להוראות היצרן.

יש להעביר חוות דעת זו למחלקת הרכש לצורך מימוש.

בברכה,
ענבר אמוץ-שושן
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין + הצעה

העתקים: ד"ר שדמי יורם
ד"ר גרינברג עמיר
מח' רכש