

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|-----------------|
| משרד: | מכרילאג בים ספק |
| יחידה מזמינה: | כיכר הים 23 |
| תאריך: | 14.05.19 |

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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

| מס' | מק"ט | תיאור פריט |
|-----|------------|--|
| 1 | 1095082657 | FALCON/PRO-ADVANCED STATE-OF-THE-ART PERIPHERAL VASCULAR DIA |
| | | |

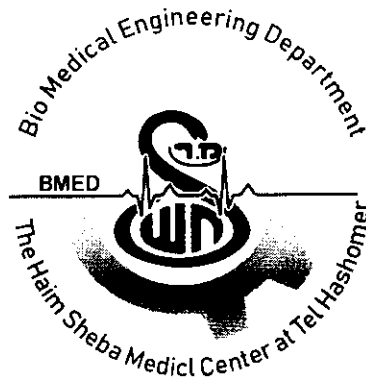
| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |
|--|
| |
| עפ"י חו"ד מצ"ב מדר' שדמי |
| |
| |
| |

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? _____ כן _____ לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

| | |
|--------------------------|-----------------------------------|
| שם הספק: | אינפראמד |
| מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה | 514554179 |
| מספר ספק בשיבא | 49380 |
| ספק זה הינו: | _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | \$46,700 + מע"מ |



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

30 באפריל 2019
מספרנו: יש/2019-0116
תיק: 1-1112, 1011

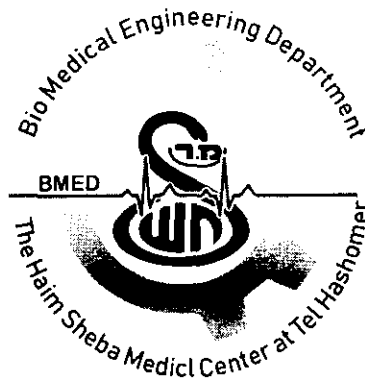
לכבוד
ד"ר משה חלק
כאן
נכבדי,

הנדון: **הצטיינות 2019/כירורגית כלי דם –**
חו"ד לרכישת מע' משולבת דופלר ופליטיסמוגרפיה לכלי דם פריפריאליים
א. תוכנית הצטיינות 2019
ב. דוא"ל ד"ר חלק מיום 20.3.19

1. בהמשך לסמוכין אי פריט 34 ברשימה אושרה רכישת המכשיר שבנדון.
 2. בשימוש כירורגית כלי דם מכשיר דגם Vasolab 320 תוצרת ELCAT משנת 2014. דגם זה אינו עונה לכל דרישת רופאי המכון כמפורט בסימוכין ב'.
 - מאחר ואין דגם חלופי חדש ליצרן ומאחר והמגבלה העיקרית חוסר מענה של הדגם הקיים בשימוש למפורט בסעיף a2 שבסימוכין ב', נפסל דגם זה על הסף.
 3. הדגם הרלבנטי היחידי המצוי בשוק אשר נבדק בפועל ונמצא מתאים הינו דגם FALCON PRO תוצרת חבי VIASONIX ישראל.
- דגם זה נבדק הן ע"י ד"ר חלק והן ע"י פרופ' ולדן ונמצא תואם לנדרש (רצ"ב התייחסותם).
בנספח אי רצ"ב תכונות המכשיר כאשר הייחודיות מודגשות.
הדגשים מיוחדים:

- 3 ערוצי זרימת דם בגפיים בתדרים 4, 8, 10MHz
- 5 ערוצי זרימת דגם באצבעות באמצעות PPG
- 10 ערוצי לחץ נפרדים למדידת BP או PVR
- חומרת המערכת כוללת:
 - מעבד אינטל בעל מהירות 3GHz
 - זיכרון 2GB
 - דיסק קשיח 320GB
 - מסך בגודל 23" מסוג Touch Screen
 - תוכנת הפעלה WIN 10
 - מדפסת לייזר צבעונית
 - עגלה

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 שאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. **TEL. 972-3-5303388/3917**

פקס. **FAX. 972-3-5303387**

2

- בסימוכין בי מבהיר דרי חלק את חדרישות העיקריות מהמכשיר.
רצ"ב התייחסותו של מנהל החברה דרי דן מנור.
המכשיר אושר ע"י מערכות מידע בכל הקשור לאבטחת מידע.
4. רצ"ב הצעת מחיר חבי אינפראמד נציגת היצרן המקומי אותה יש לממש על כל סעיפיה.
מומלץ לממש הרכישה כאשר מהני"ל ניתן לראות ביצרן המקומי ספק בלעדי לרכישה זו על כל המשתמע מכך.
תינתן תקופת אחריות של שנתיים.
תסופק ספרות למשתמש ולגורם הטכנולוגי.
תינתן השתלמות לנציג ביה"ח במפעל היצרן על מנת לאפשר טיפול במכשיר מעבר לתקופת האחריות.
במידה וקיים טיפול תקופתי הנדרש ע"י היצרן, טיפול זה ייכלל בעת תקופת האחריות.
בהתאם למסר של דרי חלק ניתן לממש עיסקת חליפין TRADE-IN עם המערכת הקיימת.
יש להעביר חוות הדעת למח' הרכש למימוש.

ב ב ר כ ה,

דרי יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט : הצעת מחיר+תכתובת

העתקים : פרופ' א. רענני
פרופ' ר. ולדן
דרי י. שדמי
גב' ד. עמירב
מח' רכש