

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| משרד:         | (הכרטיס/אור ס"ח שים) |
| יחידה מזמינה: | אגף (ס"א) 2          |
| תאריך:        | 16/06/19             |

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   | 1095081899 | MEDLEY 3 - LVP COMBINATION |
| 2   | 1040016578 | STAND                      |
|     |            |                            |

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

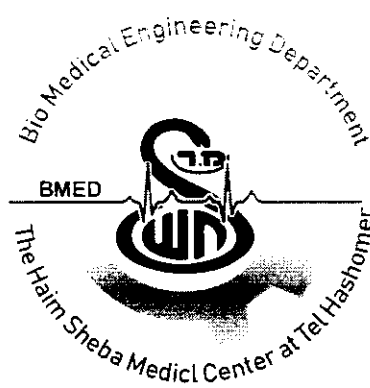
האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר?    כן \_\_\_\_\_    לא \_\_\_\_\_

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין \_\_\_\_\_    שירותים \_\_\_\_\_    ביצוע עבודה \_\_\_\_\_

|                          |                                   |
|--------------------------|-----------------------------------|
| שם הספק:                 | בקטלאב דיאגנוסטיקה                |
| מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה | 51153744                          |
| מספר ספק בשיבא           | 1291                              |
| ספק זה הינו:             | √ _____ ספק יחיד    _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות:   | \$18,135 + מע"מ                   |





**המחלקה להנדסה ביו-רפואית**  
**Bio-Medical Engineering Department**

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

29 במאי 2019  
מספרנו: עש/2019-0207  
תיק: 1-1111

לכבוד  
גבי אורנה רחמינוב  
כאן

**הנדון: הצטיידות 2019 - חו"ד לרכישת מערכות עירו רב ערוציות**  
תכניות הצטיידות 2019 – אגף הסיעוד

1. בהמשך לסימוכין, נדרשת רכישת המערכות שבנדון בכמות של 3 יח.
  2. המכשור אשר נמצא המתאים ביותר הוא משאבות עירו מודולריות תוצרת BD-ALARIS, מדובר במערכת המורכבת מיחידה מרכזית (PC unit) ושתי משאבות עירו נפחיות המתחברות ליחידה המרכזית באופן מודולרי. בין היתר, המערכת יכולה לשמש כמשאבת עירו תלת ערוציות.
  3. התאמת המערכת לצרכי המערך האונקולוגי וההמטואונקולוגי נבדקה בתחומים הבאים:
    - המערכת מתאימה למתן כימותרפיה (הטיפול המרכזי והמורכב ביותר הניתן במערך) מבחינת אופן מתן התרופה, הסטים והפרוטוקולים. ראה דוא"ל גבי חנה פרס.
    - המערכת מתאימה לשימוש עם תוכנת CATO, לניהול מידע ותהליכים בתחום העירו.
    - המערכת נבדקה על ידי הצוות הרפואי לבדיקת נוחות שימוש והתאמה לצרכי המחלקה.
    - המערכת נבדקה על ידי ניהול סיכונים.
  4. הדגם שהוחלט על רכישתו על דעת ניהול סיכונים, בית המרקחת, מערך הסיעוד, הנהלת ביה"ח הכללי והנדסה רפואית הינו דגם MEDLY תוצרת חבי BD ALARIS.
  5. מומלץ לממש הצעת מחיר 419000217 של חברת דובר למערכות תוצרת BD-ALARIS בכמות של 3 יחידות כל סעיף. הצעה כוללת: יחידה מרכזית PCU, 3 מודולים שמהווים 3 ערוצי עירו נפח ומעמד ייעודי על גלגלים.
  6. ניתן לראות ביצרן ובנציגו ספק בלעדי לרכישה בהתאם לאמור בסעיפים 2-4. במערך האונקולוגי נמצאים בשימוש כ-150 מכשירים מדגם זה ונדרשת רכישת מכשיר זה מטעמי אחידות ובטיחות.
- יש לדרוש תקופת אחריות מרבית לחלפים ולעבודה מיום ההתקנה ותחילת השימוש בפועל (תקופת האחריות המינימלית לא תפחת מ-24 חודשים). מומלץ לדרוש תקופת אחריות של 5 שנים בהתאם להסכמים קודמים עם נציג היצרן. תקופת האחריות תכלול ביצוע טיפולים תקופתיים בהתאם להוראות היצרן.

יש להעביר חוות הדעת למימוש למח' הרכש.

בברכה

ענבר אמוני-שושן  
מהנדסת ביו-רפואית  
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין

העתקים: דר' שדמי יורם  
גבי מושקוביץ ענת  
גבי הורוביץ אורית  
גבי אוליאל גני-גלית  
מח' הרכש