

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|--|
| משרד: | |
| יחידה מזמינה: | |
| תאריך: | |

קרון מחקרים _____

מדינת ישראל X

(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.

| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |
|--|
| |
| |
| |
| |

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין X שירותים _____ ביצוע עבודה _____

| | |
|--|-------------------------------------|
| שם הספק: | |
| מספר הספק (ח.פ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה) | |
| ספק זה הינו: | ספק יחיד <u> X </u> ספק חוץ _____ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | |
| תקופת ההתקשרות | |

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם
 (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 נוספות:**

| | | |
|----|------|---|
| 1 | חולב | 1 |
| 2 | 1 | 1 |
| 3 | 1 | 1 |
| 4 | 1 | 1 |
| 5 | 1 | 1 |
| 6 | 1 | 1 |
| 7 | 1 | 1 |
| 8 | 1 | 1 |
| 9 | 1 | 1 |
| 10 | 1 | 1 |

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,

| | | |
|-------|---------------------------|------------------------|
| 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

29 במאי 2012
מספרנו: יש/2012-0185
תיק: 3017, 3004

לכבוד
ד"ר דינה נוף
מר אריה שלומוב
כאן

נכבדי,

הנדון: איחוד פעילות ט.נ. ילדים + ט.נ. לב ילדים

עקב איחוד הפעילות של שתי היח' לט.נ. ילדים ועל מנת לאפשר פעילות רצופה ללא הפרעה, יש צורך לרכוש את פריטי המיכשור הבאים:

א. מסך למוניטור בגודל 19" בתקן רפואי – בכמות 3 יח'.

ב. מוניטור דגם SL-2700 תוצרת SPACELABS, בכמות 3 יח', כולל 3 יח' של מודול בסיסי דגם 91496 ו-6 יח' של מודול לניטור ETCO2.

מאחר ובשתי היחידות קיימת מעי ניטור מודולרית מתוצרת SPACELABS, מחוייב לרכוש המוניטורים מיצרן זה.

רצ"ב הצעת חב' דובר אותה יש לממש ללא האביזרים, כלומר לפריטים 1 עד 7 בהצעה בלבד.

המסכים למוניטורים הינם מתוצרת ELO ארה"ב מהווים הסטנדרט של ביה"ח, כאשר הינם בעלי תקן רפואי ולפיכך יש לראות את חב' אתר-אל ספק בלעדי למסכים אלה.

יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל, למסכים, למוניטורים ולמודולים.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעות מחיר