

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	
יחידה מזמינה:	
תאריך:	

מדינת ישראל X 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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
הכ"ל _____ 4 ארזון - ת"א - יעל ש אוספני

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:	סוסגלוק
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	29339 - 2101007800
ספק זה הינו:	✓ ספק יחיד _____ ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	29900 \$ 4817
תקופת ההתקשרות	

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:

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:**

אם " חוץ " אז " אזי ' נסג '

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,

<p>חתימה / <i>חסיין</i></p>	<p>תפקיד בעל הסמכות המקצועית: <i>מנהל (מא' עמ' ארנסה)</i></p>	<p>שם בעל הסמכות המקצועית: <i>ד"ר יוסף יוסף יוסף</i></p>
-----------------------------	---	--



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

13 במאי 2013
מספרנו: יש/2013-0164
תיק: 1129, 1003, 3017
3004, 1-3002

לכבוד
מר ברונו לביא
כ.א.ן

נכבדי,

הנדון: חו"ד לרכישת ארון חימום נוזלים וסדינים

דוא"ל דר' דניאלי מיום 8.3.13
דוא"ל גבי נעים מיום 3.4.13 עבור ט.נ. א'
דוא"ל אורית הורוביץ מיום 25.4.13

1. בהמשך לסימוכין נדרש לרכוש הנדון בהתאם לפירוט הבא:

א. ארון בגודל של כ-113 ליטר – בכמות 3 יח' (עבור צינתורי ילדים, ילדים ב' צפון וט.נ. ילדים)

ב. ארון בגודל של כ-379 ליטר – בכמות 1 יח' – עבור ט.נ. נשימתי.

2. להלן התכונות הנדרשות מהארונות:

א. מכשירים קומפקטיים אשר יתאימו לנישות הקיימות באתרים המיועדים.
(ט.נ. א' – 70x110 ס"מ, צינתורי ילדים 65x100 ס"מ, ילדים ב' צפון 65x76 ס"מ, ילדים 65x75 ס"מ).

ב. חימום אחיד בתחום 35°-65°C.

ג. דלת שקופה (מאפשרת לראות תכולה ללא פתיחה).

ד. זינה – 220V/50Hz.

ה. קיבולת:

עבור ט.נ. נשימתי – 30 בקבוקים בנפח 1 ליטר כ"א + 15 סדינים בו זמנית.
עבור המחלקות הנותרות – 10-12 בקבוקים בנפח 1 ליטר + מס' סדינים.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2

3. נבדקו דגמי היצרנים הבאים :

א. דגם 48 WARMETTE תוצרת NATUS, הינו בנפח של 13.4CF (379 ליטר) ומימדיו 214.6x66x53.3 ס"מ (עומק, רוחב, גובה).

ב. דגם 20 WARMETTE תוצרת NATUS, הינו בנפח 4CF (113 ליטר) ומימדיו 57.8x66.5x61.3 ס"מ (עומק, רוחב, גובה).

הערה: שני הדגמים הנ"ל עונים לכל הדרישות.

ג. דגמים BD-240 ו-BD-400 תוצרת חב' BINDER, אינם עונים לדרישות 2א' + 2ג' ולכן נפסלו.

הערה: לא ידוע לנו על מכשירים אחרים העונים לדרישות.

4. מומלץ לממש הצעות מחיר מס' 7399 + 7400, מיום 13.2.13, של חב' סיסטמדיק כדלקמן:

- הצעה מס' 7399 - בכמות 3 יח'.

- הצעה 7400 - בכמות 1 יח'.

יש לכלול בהזמנה ספרי שרות והפעלה בכמות 1 יח' מכל סוג.

יש לדרוש תקופת אחריות למיכשור שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום השימוש בפועל.

5. המיכשור ייקלט ויירשם ע"י המח' לשרותים טכניים ויהיה בתחום אחריותה.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: תכתובת+הצעות מחיר

העתקים: גבי טלילה אורגד
גבי אורית הורוביץ
ד"ר יוסף דניאלי
גבי גילי נעים
מר שמשון אפללו