

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

	משרד:
	יחידה מזמינה:
	תאריך:

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.

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
 שירותים
 ביצוע עבודה

	שם הספק:
	מספר הספק (ח.פ./ ח.צ./ ע.מ/ מספר עמותה)
	ספק זה הינו:
	אומדן / שווי ההתקשרות:
	תקופת ההתקשרות

מס' ספק: 510519841 - 1990
 ספק יחיד ספק חוץ _____
 אומדן: \$ 49500

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::**

<p>ספק " חוץ " " חוץ " " חוץ "</p>

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>אחראי על תפקיד בעל הסמכות המקצועית</p>	<p>שם בעל הסמכות המקצועית</p>
<p>חתימה</p>	<p>אחראי על תפקיד בעל הסמכות המקצועית</p>	<p>שם בעל הסמכות המקצועית</p>



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

6 במרץ 2014
מספרנו: יש/2014-0113
תיק: 1120-9, 5007

צ'יטה - 2014/1674

לכבוד
מר ברונו לביא
כאן
נכבדי,

הנדון: פנימית ט' - מעי ניטור מודולרית מרכזית/ הרחבה
מכתבה של גבי אורנה רחמינוב מיום 03.03.2013

1. בהמשך לסימוכין נדרש הרחבה של מעי הניטור המרכזית במחלקה.

2. מצב קיים

במחלקה פנימית ט' קיימת מעי ניטור מרכזית אשר נקלטה בתאריך 13.01.2013 וכוללת:

- 9 יח' מוניטורים BED SIDE מדגם T8 של חבר' MINDRAY.
- 6 יח' מודול רב פרמטרי מדגם MPM3 עם שתי יציאות IBP.
- 5 יח' מודול רב פרמטרי מדגם MPM9.
- 6 יח' מודול רב פרמטרי מדגם CO2SS לניטור EtCO2.
- תחנת אחות מדגם HYPERVISOR VI.
- 2 יח' מוניטור נייד דגם T5.

3. הרחבה

נדרשת הרחבה כדלקמן:

- 5 יח' מוניטורים BED SIDE מדגם T8 של חבר' MINDRAY.
- 5 יח' מודול רב פרמטרי מדגם MPM9.
- 5 יח' מתלה קיר ייעודי.

הבהרה - מיקום המוניטורים במחלקה יהיה כדלקמן:

- חדר 11 - 1 יח'.
- חדר 12 - 2 יח'.
- חדר 6 - 2 יח'.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2

4. מאחר ומדובר בהרחבת מעי קיימת, קיים הכרח לרכוש את כל המרכיבים מיצרן המעי הקיימת על מנת לאפשר שילוב הקיים עם ההרחבה. למען הסר ספק, לא ניתן לשלב במעי הקיימת תוצרת MINDRAY מרכיבים מיצרן אחר.
 5. מצ"ב הצעת המחיר של חב' בפקס להרחבה מעי הניטור.
 6. אין לממש את סעיף 11 בהצעה. התקנת תשתיות תעשה על ידי חב' מגלקום באחריות גיא מימון מיחידת המחשוב.
- תינתן תקופת אחריות של לפחות 24 חודשים לכל הפריטים הנדרשים, שתחל מיום קליטתם בפועל באתר.

בברכה,

ענבר שושן - Bsc
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר+סימוכין