

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 שנקטו (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:**

	אס"י " חנוך " אצב" אפי' נסב"י

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,

	רב"ד אהוד ראובן ראובן ראובן ראובן	אהוד ראובן ראובן ראובן
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

8 באפריל 2014
מספרנו: יש/2014-0153
תיק: 1120, 4503

לכבוד
מר ברונו לביא
כאן

נכבדי,

הנדון: מח' פגים – חווי"ד לרכישת BRAIN MONITOR

א. דוא"ל מיום 16.3.14
ב. חווי"ד דר' מזכרת 8.4.14

בסימוכין ב' מבהיר דר' מזכרת כי יש לראות את דגם OBM (מק"ט 7002), תוצרת חב' OLYMPIC MEDICAL-NATUS כמכשיר בלעדי לניטור מוחי ולהתייחס ליצרן ולנציגתו בארץ, חב' סיסטמדיק כספקים בלעדיים.

הבהרה: משנת 2006 מצוי דגם CFM 6000 תוצרת OLYMPIC MEDICAL-NATUS בשימוש הפגייה. דגם זה כולל ערוץ יחיד ואילו הדגם העכשווי המומלץ כולל 3 ערוצי מדידה.

רצ"ב הצעת חב' סיסטמדיק אותה מומלץ לממש כאשר:

פריט 1 – המכשיר

פריט 2 – מגבר (מודול הפעלה)

פריט 3 – מארז לאלקטרוודות חד פעמיות בכמות 60 יח'.

תינתן ספרות הפעלה ושרות ותקופת אחריות של 24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל.

בברכה,

דר' יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: תכתובת+הצעת מחיר

העתקים: דר' צ. שטראוס
דר' ר. מזכרת