

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

	<b>משרד:</b>
	<b>יחידה מזמינה:</b>
	<b>תאריך:</b>

קרון מחקרים \_\_\_\_\_

מדינת ישראל   A  

(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.

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ומירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)</b>
כ"ס 25"8 ס"ס

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:	אבאקיקה
מספר הספק (ח.פ./ח.צ./ע.מ/ מספר עמותה)	5200361 אג - 1773
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	9460 (10 ± 10) א"א
תקומת 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:**

"ס"ר	"חונ"ר"	"א"ר"	"א"ר"	"א"ר"

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,

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה
ד"ר י' א' ס'ר	א"ר	[חתימה]



המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

17 במרץ 2014  
מספרנו: יש/ 0121-2014  
תיק: 1110, 6510

לכבוד  
מר ברונו לבני  
כ א נ  
נכבדי,

הנדון: הצטיידות 2014/בי"ח שיקומי/פיזיותרפיה – חו"ד לרכישת ליזר טיפולי

עבור הפיזיותרפיה של ביה"ח השיקומי נדרשת רכישת הפריט שבנדון לטיפול פיזיותרפי בבעיות גידים, שרירים-ורצועות, קרי – רקמות רכות כאשר הליזר הינו ליזר קר. יעילות מכשיר טיפולי זה עולה עם הספקו.

קיימים מכשירים טיפוליים רבים לרקמות רכות ואולם בהתאם לניסיון המצטבר, מיכשור שהספקו מעל 3000mW מאפשר שימוש וטיפול במטופלים בתדירות טיפולים נמוכה, ומשך הטיפול קצר יחסית כאשר התוצאה הינה מצויינת עד כדי ריפוי מושלם.

במכשירים שהספקם נע בתחום 500mW ועד 2000mW התדירות ומשך זמן הטיפול ארוכים על מנת לקבל תוצאות טובות. לפיכך ידועים שני מכשירים רלבנטיים: מכשיר מתוצרת חבי AVICENNA בעל הספק של 7500mW ובעלות של כ- 30,000 יורו ומכשיר מתוצרת חבי ZIMMER בעל הספק של 4000mW ועלותו 10,730 EURO.

מר חנניה שרון הבהיר כי אכן קיים יתרון למכשיר בהספק הגבוה ואולם בהתאם לתוצאות בדיקותיו בפועל, ניתן להסתפק בדגם בעל הספק של 4000mW לנוכח הבדל העלויות.

לנוכח זאת מומלץ לממש רכישת המכשיר מתוצרת חבי ZIMMER כולל עגלה ייעודית, בהתאם להצעת חבי מדטכניקה, מס' LABA1402553, מיום 17.3.14, הרצ"ב. לא ידוע על מכשיר דומה בהספק זהה מיצרן חלופי. לפיכך ניתן לראות את חבי ZIMMER ספק בלעדי לרכישה זו ולממשה בהתאם לקריטריון של ציוד רפואי ייחודי. רצ"ב הודעת חבי ZIMMER על היות חבי מדטכניקה נציג בלעדי בארץ.

ההזמנה תכלול תקופת אחריות של 24 חודשים מיום הקליטה בביה"ח.

הדרכה מסיבית לגורם המשתמש ולגורם המתחזק של ביה"ח תוך מתן ספרות הדרכה ושרות, כשהם מפורטים ברמת עובדי היצרן.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי  
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר+תכתובת

העתקים: מר חנניה שרון  
מר יחזקאל שופס