

**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) |  |
|--|--|
| כ"ס 38 - 1846 - 810151012  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

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.ב./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה) |  |
| ספק זה הינו:                             |  |
| אומדן / שוי ההתקשרות:                    |  |
| תקופת ההתקשרות                           |  |
| 33960 \$ 7117                            |  |
| ספק יחיד <u>√</u> _____ ספק חוץ _____    |  |
| 510658404 - 1399                         |  |
| 907                                      |  |





המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

25 באוגוסט 2014  
 מספרנו: עש/2014-0554  
 תיק: 1111

לכבוד  
 מר ברונר לביא  
 בא

נכבדי,

הנדון: הצטיידות 2014/ביה"ח כללי – חוות דעת לרכישת ציוד עירוני

הצטיידות 2014

1. בהמשך לסימוכין יש לרכוש הפריטים הבאים:

- א. משאבות עירוני וולומטריות דגם ASENTA GP בכמות של 73 יח'.
- ב. משאבות מזרק דגם ASENTA GH בכמות של 27 יח'.
- ג. 13 מנשאים מדגם IDS 3X5 תוצרת ALARIS.
- ד. 25 מנשאים מדגם IDS 2X3 תוצרת ALARIS.
- ה. 38 עגלות למנשאי ציוד עירוני תוצרת ALARIS.

2. חלוקת הציוד תעשה בהתאם לפירוט הבא:

| מחלקה/ציוד            | משאבות מזרק | משאבות וולומטריות | מספר מנשאים | דגם המנשא | עגלות     |
|-----------------------|-------------|-------------------|-------------|-----------|-----------|
| אורולוגיה             |             | 2                 | 1           | 2*3       | 1         |
| א.א.ג                 |             | 3                 | 2           | 2*3       | 2         |
| ניורוכירורגיה         | 5           |                   | 1           | 3*5       | 1         |
| אונקולוגיה            |             | 20                | 3           | 2*3       | 8         |
|                       |             |                   | 5           | 3*5       |           |
| ניורולוגיה            | 6           | 6                 | 2           | 2*3       | 3         |
|                       |             |                   | 1           | 3*5       |           |
| המטו -<br>אונקולוגיה  | 10          |                   | 0           | 2*3       | 2         |
|                       |             |                   | 2           | 3*5       |           |
| פנימית ט'             |             | 4                 | 2           | 2*3       | 2         |
| פנימית ב'             |             | 5                 | 1           | 2*3       | 2         |
|                       |             |                   | 1           | 3*5       |           |
| פנימית א'             | 6           |                   | 2           | 2*3       | 2         |
| מכון נפרולוגי         |             | 4                 | 2           | 2*3       | 2         |
| נפרו-גריאטריה         |             | 2                 | 1           | 2*3       | 1         |
| אשפוז יום<br>המטולוגי |             | 5                 | 1           | 2*3       | 2         |
|                       |             |                   | 1           | 3*5       |           |
| עור                   |             | 4                 | 2           | 2*3       | 2         |
| אוטואימוני            |             | 4                 | 2           | 2*3       | 2         |
| מיון                  |             | 4                 | 2           | 2*3       | 2         |
| מרפאת כאב<br>סה"כ     | 27          | 10                | 2           | 2*3       | 4         |
|                       |             |                   | 2           | 3*5       |           |
| <b>סה"כ</b>           | <b>27</b>   | <b>73</b>         | <b>38</b>   |           | <b>38</b> |



המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

2

3. מומלץ לממש רכישת הפריטים המופיעים בסעיפים א' ו-ב' מחב' דובר במסגרת מכרז מצפ/11399414.
4. מומלץ לממש רכישת הפריטים המופיעים בסעיפים ג' ו-ד' מחב' דובר באמצעות מכרז מצפ 557/2010.
5. מומלץ לממש רכישת הפריטים המופיעים בסעיף ה' מחב' דובר באמצעות הצעת מחיר 14A00762.

הבהרה – לא ניתן לחבר המנשאים לעגלות מספק אחר. העגלה הינה ציוד נלווה למנשאי המשאבות ולכן יש לראות בחב' דובר ספק יחיד לרכישה זו.

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

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

ב ב ר כ ה,

ענבר שושן - Bsc  
מהנדסת ביו-רפואית  
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר חב' דובר

העתקים: דר' י.שדמי  
גב' א.רחמינוב  
גב' ר.בלבן