

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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)	
כ"ל - יחידה 4 - NO	

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.פ./ ח.צ./ ע.מ/ מספר עמותה)	24' - 1629
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
אומדן / שוי ההתקשרות:	31167 י"ל + א"ד
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 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:**

	" חוץ "	" יחיד "
	" יחיד "	" יחיד "

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,

	" יחיד "	" יחיד "
חתימה	שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

21 באוקטובר 2014
מספרנו: יש/2014-0611
תיק: 1-1003, 19-1120

לכבוד
מר ברונו לביא
כאן

נכבדי,

הנדון: מערך ההנשמה – חו"ד לרכישת מערכת NO

מכתב גב' מרינה ליפשיץ מיום 14.10.14

1. גב' ליפשיץ מבהירה כי ברשותה 13 מערכות NO. עקב מורכבות החולים וגידול בהיקף השימוש נדרש להגדיל הכמות הקיימת ב-4 יחידות נוספות. מר דוד בכר המרכז נושא זה בהנדסה רפואית מבהיר כי מנקודת מבטו יש גידול משמעותי בהיקף השימוש ולכן על מנת לאפשר גיבוי נאות יש להיענות לבקשתה של גב' ליפשיץ.
 2. מדובר במערכת הכוללת מוניטור נייד לניטור גזים NO ו-NO2 ומינשא.
 3. בביה"ח כאמור 13 מערכות דגם PRINTERNOX תוצרת MICRO MEDICAL, המשמשים את הנדרש לשביעות רצונם המלאה של המשתמשים. על מנת לשמור על אחידות המיכשור מהיבט תפעולי, תחזוקתי ואביזרים ומתכלים, יש להמשיך ולרכוש דגם זה בהתאם לקריטריון של ציוד רפואי ייחודי על כל המשתמע מכך, קרי לראות את היצרן ונציגתו המקומית חב' יגב ספק בלעדי. לא קיים בעולם יצרן נוסף לנדרש.
 - המינשאים לכל ארבעת המכשירים ייוצרו ע"י חב' מ. זיו כייצור ייעודי, כפי שנעשה לכל 13 היח' הקיימות בפועל.
 4. רצ"ב הצעת חב' יגב וחב' מ. זיו, אותן יש לממש.
- תינתן תקופת אחריות שלא 24 חודשים למיכשור החל מיום הקליטה והשימוש בפועל.

ב ב ר כ ה,

דר' יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעות מחיר+סימוכין