המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	
יחידה מזמינה:	
תאריך:	

__X__ 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 מסתמכת על תקנה ___3(29) 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)
רכישת 2 גבשוני קיחור

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:	MTRX
מספר הספק **(ת.ז/ ח.צ/ ע.מ/ מספר עמותה)**	519581943 - 12441
ספק זה הינו:	__√__ ספק יחיד ________ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	33000$ + מע"מ
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 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 נוספ~~ות~~ים:

עפ״י חוו״ד [illegible] [illegible]

לענבר שושן

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,

[illegible] יורם [illegible]	מנהל המח׳ להוצאה [illegible]	
שם בעל הסמכות המקצועית	**תפקיד בעל הסמכות המקצועית**	**חתימה**

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL

מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע״ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע״ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

17 ביולי 2014
מספרנו : עש/0414-2014
תיק : 3004, 1116

לכבוד
מר ברונו לביא
כ א ן

נכבדי,

הנדון : **ט.נ ילדים - חוו״ד לרכישת מכשיר קירור חולה**
תכתובת מיום 15.07.2014

1. בהמשך לסימוכין נדרש לרכוש המכשיר שבנדון בכמות 1 יח׳.

2. מדובר במכשיר אוטומטי מבוקר טמפ׳ (Core & Surface), המשמש לקירור חולים הקירור מבוצע באמצעות מלבושים ייחודיים, כאשר טמפ׳ המים המשמשים לקירור ביציאה מהמכשיר הינה 13°C וטמפ׳ היעד של המטופל הינה 33°-34°C.

   המכשיר מסופק עם סנסור לטמפ׳ הגוף וסנסור לטמפ׳ העור לצורך בקרה על טמפ׳ המטופל.

   תחום פעולת המכשיר הינו 10°C-42°C. חריגה מתחום טמפ׳ זה גורמת להפסקה אוטומטית של הפעילות.

3. לאור האמור לעיל מומלץ לממש רכישת דגם CRITICOOL תוצרת חב׳ MTRE (מק״ט 1095058624).

4. ניתן לראות את היצרן המקומי ספק בלעדי לרכישה עקב היותו ראשון וחלוץ בתחום זה. אין ליצרן זה לפי שעה מתחרים. הדגם המבוקש מצוי בשימוש ב-ט.נ לב ילדים ות.נ לב ילדים.

   יש לכלול בהזמנה ספרי שירות והפעלה בכמות 1 יח׳ מכל סוג.

   יש לדרוש תקופת אחריות למכשיר שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל.

ב ב ר כ ה,

ענבר שושן - Bsc
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט : סימוכין

העתק : פרופ׳ פרת גדעון
גב׳ ליאת כהן

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL

מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

22 באוקטובר 2014
מספרנו : יש/0614-2014
תיק : 4503, 1116

לכבוד
מר ברונו לביא
כאן

נכבדי,

הנדון : מח' פגים – חוו"ד לרכישת מכשיר קירור חולה

דוא"ל דר' שטראוס מיום 20.10.14

1. בהמשך לסימוכין נדרש לרכוש המכשיר שבנדון בכמות 1 יח'.

2. מדובר במכשיר אוטומטי מבוקר טמפ' (Core & Surface), המשמש לקירור חולים הקירור מבוצע באמצעות מלבושים ייחודיים, כאשר טמפ' המים המשמשים לקירור ביציאה מהמכשיר הינה $13^{\circ}C$ וטמפ' היעד של המטופל הינה 33°-$34^{\circ}C$.

   המכשיר מסופק עם סנסור לטמפ' הגוף וסנסור לטמפ' העור לצורך בקרה על טמפ' המטופל.

   תחום פעולת המכשיר הינו $10^{\circ}C$-$42^{\circ}C$. חריגה מתחום טמפ' זה גורמת להפסקה אוטומטית של הפעילות.

3. לאור האמור לעיל מומלץ לממש רכישת דגם CRITICOOL תוצרת חב' MTRE, בהתאם להצעת מחיר 211014RS מיום 21.10.14 למכשיר ללא פריט לבוש לפגים (פריטים ניאונטליים).

   יש לדרוש תקופת אחריות של 24 חודשים החל מתחילת השימוש בפועל

4. ניתן לראות את היצרן המקומי ספק בלעדי לרכישה עקב היותו ראשון וחלוץ בתחום זה. אין ליצרן זה לפי שעה מתחרים. הדגם המבוקש מצוי בשימוש ט.נ. לב, ט.נ. נשימתי ופגייה (החל משנת 8/2010).

   הבהרה : מלבושים נרכשים ע"י מח' הרכש מהיותם פריט מתכלה.

בברכה,

דר' יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט : הצעת מחיר+תכתובת

העתק : דר' ציפי שטראוס