

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	הבריאה גיה ש"מ
יחידה מזמינה:	כ"ק ה"מ
תאריך:	15/03/12

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.

<b>תיאור מנות ההתקשרות (רקע ובירוש התכונות של הסובין / השירות / העבודה)</b>	
מ"ע - מכשירי אולטרה סאונד - חב' גולד	

X לא

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? \_\_\_\_\_ כן

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

שירותים \_\_\_\_\_ ביצוע עבודה \_\_\_\_\_

טובין   X  

שם הספק:	מ"ע
מספר הספק (ח.מ./ ח.צ./ ע.מ/ מספר עמותה)	1990 - 510512841
ספק זה הינו:	ספק יחיד <u>  V  </u> / ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	95,000 \$ + 7 אל"ף
תקופת ההתקשרות	12 חודשים

**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:**

אם " חוץ " אזי " אזי " אלא "

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקותי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר יורם שדמי	מנהל מח' הנדסה רפואית	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה



המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

14 בדצמבר 2014  
מספרנו: יש/2014-0699  
תיק: 1111-14, 8001

לכבוד  
מר ברונו לביא  
כ א נ

נכבדי,

הנדון: בנק הדם – חו"ד לרכישת מכשיר לפרזיס רב תחומי

בבנק הדם מצוי מכשיר דגם SPECTRA תוצרת חב' COBE, בעל מס' סד' S02384 אשר מצוי בביה"ח מיום 18.10.1995.

רצ"ב דו"ח תקלות בשנתיים האחרונות.

החל מיום 29.9.14 קיימת בעיה רנדומלית במכשיר שתיקונה מחייב השקעה המפורטת בהצעת חב' בפקס SC141337.

עלות מכשיר חדש מפורטת בהצעה Q143283.

לנוכח גיל המכשיר והבלאי שבו עקב היקף השימוש אין כדאיות כלכלית במימוש התיקון.

מומלץ לממש רכישת מכשיר חלופי חדש שיאפשר שימוש באופן רציף ותיקן.

כל המיכשור בבנק הדם הינו מדגם SPECTRA תוצרת COBE ולפיכך יש להמשיך ולשמור על אחידות המיכשור מהטעמים הבאים:

א. הניסיון המצטבר בעבודה עם המכשירים הקיימים מצויין.

ב. יתרון הדגם המצוי בביה"ח בהשוואה לדגמים מיצרנים אחרים הינו מוחלט.

ג. לאחידות המיכשור (סטנדרטיזציה) יתרונות מההיבטים הבאים:

(1) אחידות באביזרים מתכלים (סטים)

(2) אחידות בקביעת אמות מידה של איכות השתל למושתל (איכות וטיב טיפול)

(3) מניעת טעויות אנוש בהפעלה מאחר והידע קיים ואין כל סיכוי לבלבול בהפעלה.

(4) הוצאות תחזוקה מינימליות מאחר והידע וכמות החלפים הנדרשים למיכשור המצוי בביה"ח ולא נדרשת הוצאה כספית חריגה זולת טיפולים מונעים בהתאם לקיים.

THE STATE OF ISRAEL  
MINISTRY OF HEALTH  
THE CHAIM 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**

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

2

לנוכח הנייל מומלץ לממש רכישת מכשיר חדש מתוצרת COBE דגם SPECTRA בהתאם להצעת המחיר הרציב ועל פי קריטריון של מיכשור רפואי ייחודי על כל המשתמע מכך.  
יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי  
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט : תכתובת+הצעת מחיר

העתק : דר' מ. מנדל