



**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:**

<p>ספק יחיד</p> <p>ספק חוץ</p> <p>אין ספק</p>

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,

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



המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

9 בפברואר 2015  
מספרנו: יש/2015-0066  
תיק: 5002, 1115 5009

לכבוד  
מר ברונר לביא  
כאן

נכבדי,

הנדון: חו"ד לרכישת משעל משולב עם פרקושונייר

תכתובת פרופ' שמיס מיום 9.2.15

1. בהמשך לסימוכין נדרשת רכישת המכשיר שבנדון, בכמות 2 יח', על מנת לייעל ולהקל על פעילות הנשימתית של מטופלים.  
בבירור עם מר חנניה שרון האחראי על הצוות הפיזיותרפי הוברר כי האתרים הקריטיים הינם: אתר מבנה פנימית ב', פנימית ט' מגדל האשפוז.  
מר שרון הבהיר כי לדעתו יש לתת מכשיר לכל אחת מ-5 הקומות במבנה.  
בפועל קיימים 2 מכשירים.
2. מדובר במכשיר המשמש את הצוות הפיזיותרפי בתחום הנשימה.  
אשתקד נבדקו דגמי המיכשור הבאים:  
דגם E70 תוצרת PHILIPS.  
דגם PEGASO תוצרת DIMA.  
דגם NIPPY CLEARWAY תוצרת B&D  
תוצאות הבדיקות הבהירו כי רק בדגם PEGASO ניתן לבצע בנפרד והדגש הינו בנפרד פעילות משעל ופעילות פרקושונייר.  
שני הדגמים האחרים אינם מאפשרים זאת ולכן אינם רלבנטיים לייעוד הנדרש.  
תוצאות אלה עולות בקנה אחד עם נתוני היצרנים והבהרות נציגיהם המקומיים.  
3. לנוכח הני"ל מומלץ לממש הצעת חב' תרופארם מס' 9250173.  
ניתן לראות ביצרן DIMA ונציגתו המקומית ספק בלעדי על כל המשתמע מכך.  
תינתן תקופת אחריות של 24 חודשים.  
ההזמנה תכלול ספרות הפעלה ושרות.

20150228

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

### הבהרה:

דגם זה נרכש עבור הצוות הפיזיותרפי של מגדל האשפוז ומצוי בשימוש.  
אני סבור כי המכשיר חייב להיות בשייכותם על מנת לתת גיבוי לכל מגדל האשפוז.  
שייכות ספיציפית למחלקה אם אין היקף שימוש מלא, אינו מובן, שכן החשוב הינו  
הזמינות והגורם המקצועי המטפל ולא השייכות.

בהמשך לאישורו של פרופי שמיס מיום 10.2.15 המיכשור יהיה רשום תחת שירות  
הפיזיותרפיה ואחריותו.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי  
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר+תכתובת

העתקים: פרופי ארי שמיס  
מר חנניה שרון