

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|--------------------------------|--|
| משרד: תכרואל קיה לוקס | |
| יחידה מזמינה: אלפוב יוס ליונקי | |
| תאריך: 10.03.15 | |

מדינת ישראל א 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) |
| ר"מ' - ג' - א' - ה' - ו' - ז' - ח' - ט' - י' - י"א - י"ב - י"ג - י"ד - י"ה - י"ו - י"ז - י"ח - י"ט - כ' |
| |
| |

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

שירותים _____ ביצוע עבודה _____

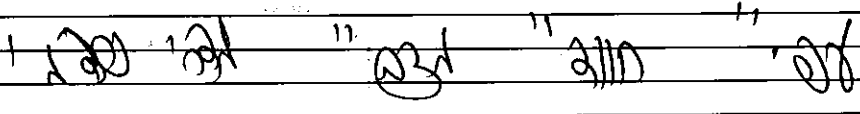
טובין א

| | |
|--|--|
| שם הספק: <u> אילור </u> | |
| מספר הספק (ח.פ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה) | <u> 1907 - 519490319 </u> |
| ספק זה הינו: | <u> ספק יחיד </u> <input checked="" type="checkbox"/> <u> ספק חוץ </u> |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | <u> \$ 15156 + א"א </u> |
| תקופת ההתקשרות: | <u> 12 חודשים </u> |

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:-**

| |
|---|
| |
| |
|  |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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,

| | | |
|-------|---------------------------|------------------------|
| | 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

5 במרץ 2015
מספרנו: יש/2015-0114
תיק: 1117, 1001A

לכבוד
מר ברונר לביא
כ.א.ן

נכבדי,

הנדון: אשפוז יום כירורגי - חווי"ד לרכישת מע' תאורת ראש

1. בשימוש אשפוז יום כירורגי מע' תאורת ראש דגם QADRILITE תוצרת געש, בכמות 2 יח', אשר הוכנסו לשימוש ביום 29.6.1995, בעלי מס' סדי PNIMI-25, PNIMI-44, אשר הינן ישנות מאוד ובלתי ניתנות לשימוש. המערכות יושבתו.
2. נדרשת רכישת שתי מערכות חלופיות. המערכת הנדרשת כוללת שני מרכיבים עיקריים:
 - מקור אור קסנון בספק 300W.
 - תאורת ראש מבד הממוקמת על ראש הרופא המנתח.
3. הסט הנדרש בחדר הניתוח הינו מיכשור מתוצרת LUXTEC עמו יש שביעות רצון של כל הכירורגים בכל האפליקציות הנדרשות. קיימת חשיבות לשמירת אחידות המיכשור מהיבט איכות התאורה ועוצמתה ולפיכך מומלץ לממש הצעת חבי נאופרס מס' OF15000300, מיום 5.3.15 לרכישת שני מרכיבי המערכת, בכמות 2 יח' מכל מרכיב. לנוכח העובדה כי מחדר הניתוח מבקשים לשמור על סטנדרט הקיים של חבי LUXTEC, ניתן לראות ספק זה ייחודי לרכישה זו 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: הצעת מחיר

העתקים: גבי ענת גלזר
מר מאור לוי