

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הקפאלר סניף
יחידה מזמינה:	ח.נ.י. א.ל.ל.י
תאריך:	12.03.15

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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)	
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

לא X

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין X שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק:	קוביצ'אן
מספר הספק (ח.פ./ח.צ./ע.מ/מספר עמותה)	7159 - 512833336
ספק זה הינו:	✓ ספק יחיד _____ ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	96,000 ₪ + 18%
תקופת ההתקשרות	12 חודשים



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2 במרץ 2015
מספרנו: יש/2015-0108
תיק: 1118, 1001

לכבוד
מר ברונו לביא
כאן
נכבדי,

הנדון: ח.נ מרכזי – חו"ד לרכישת מכשיר דיאטרמיה תוצרת VALLEYLAB
תכתובת מיום 1.3.15

1. בחדר הניתוח המרכזי מצוי מכשיר מדגם FORCE FX-8C תוצרת VALLEYLAB שניזוק. המכשיר תוקן וישמש כגיבוי לכל ביה"ח.
 2. ח.נ מרכזי נמצאים בשימוש 12 מכשירי דיאטרמיה מדגם FORCE TRIAD תוצרת חב' VALLEYLAB. מכשירים נוספים נמצאים בשימוש בח.נ גניקולוגי וח.נ יום.
 3. מדובר בדיאטרמיה מולטי פונקציונליות. ב-FORCE TRIAD ניתן לבצע את הפעולות הבאות: חיתוך, צריבה (קואגולציה), פונקציות בי פולאריות ואיחוי רקמה או כלי דם באמצעות ליגשור. קומבינציה זו אופטימלית לשימוש בחדר ניתוח. דגימה בתדר גבוה של שינויים בהתנגדות הרקמה והתאמה אוטומטית של מתח וזרם בשילוב עם וורסטיווליות המכשיר מסתכמים ביתרונות משמעותיים באספקט של נוחות שימוש, בטיחות חולה ועוד.
 4. על מנת לשמור על אחידות המכשור והפלטות המתכלות ולנוכח הניסיון המצוין עם דגמי היצרן משך שנים, הן מבחינת אמינות וטיב המכשיר והן בעלויות תחזוקה מזעריות, מומלץ להמשיך ולרכוש מהדגמים הנייל.
 5. לאור האמור לעיל ניתן לראות ביצרן ובנציגו ספק בלעדי לרכישה.
 6. מומלץ לממש הצעת מחיר מס' Q011607 של חב' קובידיאן מיום 02.11.14, לדגם FORCE TRIAD (בשיחה טלפונית עם אופיר מחב' קובידיאן אושר כי ההצעה עדכנית).
- יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין + הצעה

העתק: מר מאור לוי