

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	חוקי נגיף - סבי ארס
תאריך:	26/10/20

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 מסתכמת על תקנה \_\_\_\_\_ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
7	1106512115	REMB UNIVERSAL HANDSWITCH
9	1106502660	TPS STRYKER CABLE - CORD
10	1098044241	CORE STERILE CASE-MEDIUM
8	1098044225	TPS BI-DIRECTIONAL FOOTSWICH
1	1095085783	REMB MICRO OSCILLATING SAW
3	1095080719	REMB MICRO RECIPROCATING SAW
2	1095078820	REMB SAGITTAL SAW
6	1095074688	MICRO DRILL LONG ANGLED ATTACHMENT
5	1040020158	MICRO DRILL LONG STRAIGHT ATTACHMENT
4	1040015786	REMB CORE MICRO DRILL

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)</b>
עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

שם הספק:	אמי טכנולוגיות
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	511283194
מספר ספק בשיבא	1012
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד ✓
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$63,038 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים
	_____ ספק חוץ

2/..

- 2 -

### 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 נוספים:

עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מיטל ביסטרי-פסח	מהנדסת ביו-רפואית
-----------------	-------------------

המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

1

19 באוקטובר 2020  
מספרנו: מב/2020-0465  
תיק: 1141, 1001

לכבוד  
גבי גילי נעים  
מח' הרכש  
כאן

הנדון: חדר ניתוח פה ולסת –

חוו"ד לרכישת אביזרים למע' ניסור וקידוח מתוצרת STRYKER.

דוא"ל מיום 18.10.2020

בחדר ניתוח פה ולסת מצויות בשימוש מערכות ניסור וקידוח מתוצרת STRYKER הכוללת כל אחת קונסולה והפעלה והנעה (Core Console), מנועים (Handpieces) ומחברים (Attachments) מתאימים למנועים.

בסימוכין נדרשת רכישה של Handpieces ו- Attachments חדשים לצורך החלפה של פריטים ישנים ובלתי שמישים עקב בלאי.

רצ"ב הצעת היצרן STRYKER מס' PQ20001706 לרכישת פריטי המכשור הדרושים ע"י המשתמש. להלן הפריטים הכלולים בהצעה:

- מנוע דגם RemB Micro Oscillating Saw – בכמות 3 יח' (שורה 1 בהצעה).
- מנוע דגם RemB Sagittal Saw – בכמות 3 יח' (שורה 2 בהצעה).
- מנוע דגם RemB Micro Reciprocating Saw – בכמות 3 יח' (שורה 3 בהצעה).
- מנוע דגם RemB Core Micro Drill – בכמות 3 יח' (שורה 4 בהצעה).
- מחבר דגם Long Straight Attachment למנוע מדגם Micro Drill – בכמות 3 יח' (שורה 5 בהצעה).
- מחבר דגם Long Angled Attachment למנוע מדגם Micro Drill – בכמות 3 יח' (שורה 6 בהצעה).
- ידית הפעלה למנועים RemB Universal Handswitch – בכמות 3 יח' (שורה 7 בהצעה).
- רגלית הפעלה למנועים Bi-directional Footswitch – בכמות 1 יח' (שורה 8 בהצעה).
- כבל חיבור המנועים לקונסולת ההפעלה Handpiece Cord – בכמות 3 יח' (שורה 9 בהצעה).
- קופסה ייעודית לסטריליזציה Core Sterile Case – בכמות 3 יח' (שורה 10 בהצעה).

הפריטים הנ"ל מיועדים לחיבור לקונסולות ההפעלה וההנעה מתוצרת STRYKER המצויות בשימוש חדר ניתוח. היות ולא ניתן לחבר למערכות הקיימות מכשור מתוצרת יצרן אחר זולת STRYKER, יש לראות ביצרן זה באמצעות נציגותו המקומית חברת "א.מ.י. טכנולוגיות", ספק בלעדי לרכישה זו.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

2

יש לממש הרכישה באמצעות הצעת חברת "א.מ.י. טכנולוגיות" מס' PQ20001706 על כל סעיפיה ובהתאם לכמויות המצוינות בהצעה.

על ההזמנה לכלול ספרי שרות והפעלה עבור כל מרכיב בהצעה.

יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ- 24 חודשים מיום ההתקנה ותחילת השימוש בפועל, עבור כל מרכיב בהצעה. תקופת האחריות תכלול ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להוראות היצרן.

בברכה,

מיטל ביטור-פסח  
מהנדסת בני-רפואית  
המחלקה להנדסה רפואית

לוט : סימוכין + הצעת מחיר

העתקים : דר' דינה אורקין  
דר' רן יהלום  
דר' יורם שדמי  
גבי לירון דניאלי-פור