

THE STATE ISRAEL  
MINISTRY OF HEALTH  
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER  
Affiliated to the Tel-Aviv University  
Sackler School of Medicine  
TEL-HASHOMER 5265601, ISRAEL



מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
המרכז הרפואי המשולב ע"ד חיים שיבא  
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר  
באוניברסיטת תל-אביב  
תל השומר 5265601, ישראל

17/08/2021  
ט' באלול ה'תשפ"א

לכבוד  
ועדת מכרזים  
המרכז הרפואי שיבא  
כאן

**הנדון: נימוק ספק יחיד – רכש מערכת רנטגן portable X-ray unit, מדגם FDR Xair**

בעקבות התפשטות נגיף הקורונה, המרכז רפואי שיבא "תל השומר" החל להעניק שירותי רפואה ביתיים לחולי קורונה באמצעות מחלקה חדשה הנקראת – שיבא BYOND. כחלק מהשירותו או נדרשים לבצע צילומי רנטגן של הריאות בבית המטופל לצורך כך, או מבקשים לרכוש מערכת צילום דיגיטלית – Portable X-RAY unit, מדגם FDR XAIR המיוצר ע"י חברת FUJIFILM והמיוצגת בארץ ע"י חברת דינקו. מבירור שערכנו נמצא כי, המערכת הינה קומפקטית ובמשקל הכי נמוך ביחס למתחרים – 3.5 ק"ג בלבד, מה שאפשר בקלות לשנע אותה ממקום למקום ולשאת אותה בקלות במדרגות בכך להעלות את הזמינות של השירות. כ"כ, המערכת כוללת עמוד טלסקופי מתכוונן ומתקפל בקלות לצורך העמדה של המכשיר בזווית מיטבית לביצוע הצילומים. המכשיר מיובא ומשווק בבלעדיות על ידי חברת דינקו. אי לכך ומהסיבות שצוינו, או מבקשים לראות בחברת דינקו כספק יחיד של המערכת הנ"ל.

בברכה,  
סלים בדר  
רנטגנאי ראשי  
המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	(בכאוו/קמ"ל שפא)
יחידה מזמינה:	כ"ס/א
תאריך:	26/08/20

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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095087995	FDR XAIR PORTABLE XRAY CD2000

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מסלים בדר

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר?    כן \_\_\_\_\_    לא \_\_\_\_\_  
 סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

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

שם הספק:	דינקו בע"מ
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	510508260
מספר ספק בשיבא	1413
ספק זה הינו:	_____ √ ספק יחיד    _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$17,850 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

