

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הכרמל
יחידה מזמינה:	אפי אמרז
תאריך:	23/04/17

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.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095063772	CENTRIFUGE REFRIG MODEL: MEGAFUGE 16R

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

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:	לבנט
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	510021884
מספר ספק בשיבא	1707
ספק זה הינו:	_____ √ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	5850 יורו+מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

הבריאות	משרד:
אלה אבנר	יחידה מזמינה:
23/05/7	תאריך:

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.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095069118	MEGAFUGE 16 ROBUST TABLE-TOP CENTRIFUGE

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

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 _____


לבנט	שם הספק:
510021884	מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה
1707	מספר ספק בשיבא
_____ ספק חוץ	ספק זה הינו: _____
4990 יורו+מע"מ	אומדן / שווי ההתקשרות:
24 חודשים	תקופת ההתקשרות

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הקרואת
יחידה מזמינה:	אלה ירמיהו
תאריך:	23/04/7

קרון מחקרים _____

מדינת ישראל 

(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	1095063772	CENTRIFUGE REFRIG MODEL: MEGAFUGE 16R

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

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:	לבנט
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה:	510021884
מספר ספק בשיבא:	1707
ספק זה הינו:	_____ √ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	5950 יורו+מע"מ
תקופת ההתקשרות:	24 חודשים



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

20 באפריל 2016
מספרנו: עש/2017-0147
תיק: 2-1124, 8020

לכבוד
מר גיל דר
גב' גילי נעים
כאן
נכבדי,

הנדון: אגף המעבדות/ מעבדה לקרישת דם- צנטריפוגה שולחנית מקוררת
תכנית הצטיידות 2017

1. בהתאם לסימוכין (תכנית עבודה 2017 סעיף 50) אושרה רכישת המכשיר שבנדון בכמות של 1 יחידות.

2. תכונות המכשיר הנדרשות:

- א. צנטריפוגה שולחנית מקוררת
- ב. רוטור מסוג SWING OUT.
- ג. מהירות צנטריפוגה מינימלית 15,000rpm
- ד. תאוצה מינימלית 25,000g
- ה. טווח טמפ' -10°C to 40°C
- ו. מתאים לסרכוז מבחנות 3ml (13X75ml) ו-15ml (קוניות).
- ז. מכסה Bio-hazard אחיד לרוטור – בשל נפח העבודה הגדול ונהלי הבטיחות הנדרשים, עבודה עם מכסה מפוצל (ארבעה מכסים עבור ארבעה סלים) היא מסורבלת ולא בטיחותית.
- ח. זינה חשמלית חד-פאזית – 230V/50Hz

3. מצורפת הצעת חברת לבנט 46238 לדגם Megafuge 16R תוצרת Thermo Scientific- Hereaus

אין צורך ברכישת פריט 3 (אדפטורים) מכיוון והצנטריפוגה מחליפה צנטריפוגה קיימת מאותו יצרן וניתן לעשות שימוש באדפטורים הקיימים. עלות על פי מכתב חברת לבנט.

4. לא יבצע על חברות נוספות המציעות רוטור בעל מכסה Bio-hazard אחיד. מכיוון ומדובר בתנאי הכרחי, ניתן לראות ביצרן ובנציגו ספק בלעדי לרכישה.

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

יש לכלול בהזמנה ספרי שרות והפעלה בכמות 1 יח' מכל סוג.
יש לדרוש תקופת אחריות למכשיר שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום
הקליטה והשימוש בפועל.

בברכה,

ענבר שושן - Bsc
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט : סימוכין+הצעת מחיר

העתקים : דר' נורית רוזנברג
דר' רם דולמן
מר משה חמד