

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משה:	דבראן
יחידה מזמינה:	ניתוחי דם
תאריך:	10/07/17

קרון מחקרים _____

מדינת ישראל X

(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	1095052122	HEMOSTASIS MANAGMENT SYS.-HEPCON HMS PLUS 30522

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

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:	מדטרוניק
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	560007858
מספר ספק בשיבא	1775
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$36,000 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

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 שננקטו (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 מדרי' שדמי

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

דרי' יורם שדמי	מנהל מח' הנדסה רפואית	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

9 ביולי 2017
מספרנו: יש/2017-0251
תיק: 1015, 1128

לכבוד
מר גיל דר
גב' גילי נעים
כאן

נכבדי,

הנדון: חדר ניתוח ניתוחי לב – חוו"ד לרכישת מכשיר לניטור קרישת דם

דוא"ל יואל הר אבן מיום 5.7.17

1. בשימוש חדרי הניתוח לניתוחי לב שני מכשירים לניטור קרישת דם תוצרת חב' מדטרוניק דגם HEPCON HMS PLUS כמפורט להלן:

א. מכשיר בעל מס' סד' 9000149 נקלט ביום 1.3.2002.

ב. מכשיר בעל מס' סד' 9002128 נקלט ביום 1.8.2003.

כיום שני המכשירים אינם תקינים עקב נזקים.

המכשיר מאפשר ביצוע הבדיקות הבאות:

HDR – לצורך זיהוי צורך המטופל בהפרין

HPT – לצורך אימות ריכוז ההפרין

ACT – לניטור פונקציונליות נוגדי הקרישה

Hemostatus Platelet Test – בדיקת תפקודי טסיות.

כל הבדיקות הנ"ל חיוניות לביצוע במהלך הניתוחים.

ככל שידוע רק ליצרן מדטרוניק יכולת ביצוע לכל ארבעת הבדיקות במכשיר אחד. אין יצרן נוסף שלו היכולת הנדרשת.

מומלץ לפיכך לראות את היצרן מדטרוניק ספק בלעדי לרכישה על כל המשתמע מכך.

מומלץ לממש הרכישה בהתאם להצעת חב' מדטרוניק הרצ"ב.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

2

תינתן תקופת אחריות של 24 חודשים מיום הקליטה בפועל. האחריות תכלול את כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות יצרן.

תינתן ספרות הפעלה ושרות.

הרכישה לכמות 2 יח' תתבצע בשני שלבים :

א. שלב א' - מייד - רכישת כמות 1 יח'.

ב. שלב ב' - בתוכנית הצטיידות 2018.

יש לממש הרכישה בהקדם האפשרי.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט : תכתובת+הצעת מחיר