

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|----------|
| משרד: | וקראו |
| יחידה מזמינה: | ס"א |
| תאריך: | 04/09/17 |

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 |
|-----|------------|--|
| 4 | 1098935968 | UMBILICAL CORD KIT |
| 3 | 1040013005 | BATTERY CHARGER |
| 2 | 1040012999 | A/C VIRTUAL MONITOR |
| 1 | 1040008534 | S3009 PREMIE HAL LIGHT SKIN TONE PREMATURE NEONATAL SIMULATO |
| | | |

| |
|---|
| תיאור ממות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |
| |
| עפ"י חו"ד מצ"ב מגיל עובדיה |
| |
| |
| |

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: | אלדן |
| מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה | 510848690 |

מאת:
גשלה:
אל:
נושא:

עובדיה גיל
יום ראשון 03 ספטמבר 2017 15:04
נעים גאולה
מכתב ספק יחיד חברת אלדן - תינוק לפגיה

לכבוד:

גאולה נעים

רכש

במייל

הנדון: הזמנת סימולטור עבור הפגיה של חברת gaumard

גילי שלום,

ברצוננו להזמין סימולטור עבור הפגיה מחברת אלדן – ספקית יחידה ובלעדית של היצרן GAUMARD בארץ. הסימולטור נבחן ונבדק במסר ע"י צוות הפגיה בראשותו של דר ציפי שטראוס בהשוואה למתחרים שנמצאים במסר ונמצא כי הוא בעל בעל יכולות יחודיות כגון אל-חוטי, נייד, ובעיקר מתאים בגודל – הוא בגודל של פג ובמשקל מציאותי. חברת אלדן הינה הספק הבלעדי של היצרן בארץ, ולכן אבקש להכיר בה כספק יחיד.

אבקש להוציא הזמנה על סך כ \$35,000

בברכה
גיל

גיל עובדיה EMT-P

רכז טכני סימולטורים ורכש, מומחה סימולציה
מסר, המרכז הארצי לסימולציה רפואית

054-477-5848 | 03-530-5763 | 03-530-5700

Gil.Ovadia@sheba.health.gov.il

<https://www.msr.org.il>

