

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	ניתוחי לב
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 <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$36,000 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים



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
כ.א.ן

נכבדי,

המדון: 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' תבצע בשני שלבים :

א. שלב א' - מייד - רכישת כמות 1 יח'.

ב. שלב ב' - בתוכנית הצטיידות 2018.

יש לממש הרכישה בהקדם האפשרי.

ב ב ר כ ה ,

דר' יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט : תכתובת+הצעת מחיר