

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הקסטור
יחידה מזמינה:	07/11/17
תאריך:	18/11/17

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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095079901	UV 7002 ELECTRONIC CONTROL WITH SENSOR SYSTEM

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:	WALDMAN GMBH
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	
מספר ספק בשיבא	2998
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	35,297 יורו+ מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

6 בנובמבר 2017
מספרנו: יש/2017-0421
תיק: 5011

דחוף

לכבוד
מר גיל דר
גב' גילי נעים
כאן

נכבדי,

**הנדון: מח' עור/יחי' לפוטותרפיה –
חוו"ד לרכישת מכשיר טיפולי כל גופי**

דוא"ל דר' פבלוצקי מיום 2.11.17

בשימוש דר' פבלוצקי מכשיר לטיפול פוטותרפיה כל גופי דגם 7001 אשר ייצורו הופסק.
המכשיר תקול עקב בלאי ולא ניתן לתיקון.

הדגם החלופי הינו UV-7200 הכולל:

- 42 נורות UVB דגם TL-01

- הפסק אוטומטי למנת הקרינה שסופקה בהתאם לתכנון, באמצעות סנסור UV

- מע' איוורור משולבת מיוחדת

- תצוגה באמצעות מסך שטוח בגודל 10.4" הכולל:

- * שימוש בטקסט פשוט
- * תצוגת זמן טיפול שנותר
- * תצוגת מנת הקרינה המסופקת
- * תצוגת עוצמת הקרינה
- * יכולת תכנות גבולות מנת הקרינה
- * התראת מטופל

- מע' בקרה ממוחשבת (PC) עם תוכנה לתכנון הטיפול

- זינה חשמלית תלת-פאזית (הזהה לזו שבדגם הבלוי)

לא ידוע על מכשיר חלופי זולת דגם UV-7002 תוצרת חב' WALDMANN המתאים לשימוש
הנדרש.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2

התשתיות הקיימות בחדר הטיפול זהות לנדרש.

רצ"ב הצעת מחיר חב' גלובוס לדגם UV-7002 (פריט 1 בהצעה בלבד), בכמות 1 יח'.

ניתן לראות היצרן ונציגתו המקומית ספק בלעדי לרכישה.

תינתן תקופת אחריות של לפחות 24 חודשים מיום ההפעלה בפועל (בתום ההתקנה).
תקופת האחריות תכלול את כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות יצרן.

ההזמנה תכלול ספרי שרות והפעלה.

סעיף תקציבי למימוש שורה 39 בתוכנית הצטיידות 2017.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט : תכתובת+הצעת מחיר

העתק : דר' פ. פבלוצקי