

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	המרכז -
יחידת מזמינה:	0570000000
תאריך:	23/03/17

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
7	1098908841	מדבקות לעור רגיש
6	1098901234	מדבקות לעור רגיל (מבוגר)
8	1098885205	דיסקה מנימית להחלפת ממברנה (5 יח.)
5	1098885197	גיל מגע 5 MIL
9	1098075336	מחליף ממברנה רב פעמי
3	1098075328	תפס לאוזן
4	1098075310	גז כירל
1	1095074001	SENTEC DIGITAL MONITORING SYSTEM
2	1040009193	עגלה למוניטור דיגיטלי דגם SDM

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

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? \_\_\_\_\_ כן \_\_\_\_\_ לא \_\_\_\_\_  
 סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

קלינטיקה	שם הספק:
511287732	מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה
2151	מספר ספק בשיבא
_____ ספק חוץ	ספק זה הינו: <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד
	אומדן / שווי ההתקשרות: 14,480 פרי"ש + מע"מ
	תקופת ההתקשרות 24 חודשים

2/..

- 2 -

**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,

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

20 במרץ 2017  
מספרנו: יש/2017-0107  
תיק: 1120-16, 3004

דחוף

לכבוד  
מר גיל דר  
גב' גילי נעים  
כאן

נכבדי,

הנדון: ט.ג. ילדים – חו"ד לרכישת מוניטור למדידת PCO2

א. דוא"ל פרופ' פרת מיום 19.3.17  
ב. דוא"ל יואל הר אבן מיום 20.3.17

1. בהמשך לסימוכין אי נדרש לרכוש המכשיר הנדון בכמות 1 יח'.
2. מדובר במוניטור המאפשר מדידה מתמשכת בלתי חודרנית של הלחץ החלקי של זר תחמוצת הפחמן בדם. כמו כן מודד המכשיר סטורציה, גל סטורציה וקצב לב. מדידת PCO2 מתבצעת בעזרת אלקטרודה PH זעירה בהתאם לעיקרון SEVERINGHAUS.
3. לחץ תכונות המכשיר:
  - א. מדידת PCO2 בתחום 0-200mmHg (0-26.67KPa) ברזולוציה של 0.1mmHg (0.1KPa).
  - ב. מדידת SpO2 בתחום 1-100% ברזולוציה של 1%.
  - ג. מדידת קצב לב בתחום 30-250bpm ברזולוציה של 1bpm.
  - ד. אתרעות לגבי כל הפרמטרים הנמדדים.
  - ה. אפשרות לייצוא נתונים.
  - ו. אפשרות לשמירת נתונים עד 12 יום.
  - ז. סוללה נטענת המאפשרת ניטור עד 6 שעות.
  - ח. זינה – 230V/50Hz.



**המחלקה להנדסה ביו-רפואית**  
Bio-Medical Engineering Department

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

2

4. מומלץ לממש הצעת מחיר PQ16000691 של חב' קלינטיקה, מיום 30.3.16, לדגם SDMS תוצרת SENTEC, לפריטים 1,2,9 ולמתכלים פריטים 3 עד 8.  
יש לכלול בהזמנה ספרי שרות והפעלה בכמות 1 יח' מכל סוג.  
יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום השימוש בפועל.
5. לצוות לא ידוע על יצרן נוסף שלו מכשיר תואם לדגם המבוקש.  
הבהרה: המכשיר מצוי בביה"ח ויתרונו הוכח מעל כל ספק.
6. בסימוכין בי ניתן אישור תקציבי.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי  
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: תכתובת+הצעה

העתק: פרופ' ג. פרת