

**המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	דבריאוק
יחידה מזמינה:	ביה"ח ע"ש 388
תאריך:	03/04/18

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
6	1098705247	STANDARD WALL CHANNEL 19
5	1096100888	ARM SUPPORT KIT M-SERIES MP20/30MP40/50 GCXAG-0018-21
4	1096082797	ADD INVAS PRES/TEMP COMB
1	1095076774	INTELLIVUE MX450 PATIENT MONITOR
3	1095056032	MULTI MEASUREMENT SERVER-MODULE M3001A
2	1040013815	E24 ONE LITHIUM ION BATTERY
7	1040013468	CM UTILITY BASKET M SERIES OR VHM ARM8.9

תיאור מילות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
לפי תו"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)

ביצוע עבודה \_\_\_\_\_

שירותים \_\_\_\_\_

טובין \_\_\_\_\_

מדטכניקה	שם הספק:
520036195	מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה
1773	מספר ספק בשיבא
_____ ספק חוץ	ספק זה הינו: _____ ספק יחיד
	אומדן / שווי ההתקשרות: \$29,912.25 + 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:

לפי תוו"ד מצ"ב מדר' 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 חיותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

דר' 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

11 בפברואר 2018  
מספר: יש/2018-0063  
תיק: 1120

לכבוד  
גבי גילי נעים  
מח' רכש

נכבדתי,

הנדון: בי"ח לילדים – חו"ד לרכישת מוניטור

הצטיידות 2018

1. בהמשך לתוכנית הצטיידות 2018 אושרה רכישת מוניטור נייד בכמות 5 יח'.

מדובר באתרים הבאים:

ילדים ב' – בכמות 2 יח' (מיקום עייג עגלה)  
מרפאת גסטרו ילדים – בכמות 2 יח' (מיקום עייג קיר)  
מכון המטו ילדים – בכמות 1 יח' (מיקום עייג עגלה)

2. יש לממש רכישת דגם MX-450 תוצרת חבי פיליפס מאחר וחינו מצוי בשימוש בביה"ח לילדים.  
על מנת לשמור על אחידות המכשור במחלקות ועל אחידות האביזרים, וכדי למנוע טעויות בהפעלה עיי הצוות  
(עקב ריבוי דגמי מכשור), ניתן לראות ביצרן פיליפס ובנציגותו בארץ חבי מדטכניקה ספק בלעדי לרכישה זו  
שבחלקה משלימה מכשור זהה הקיים בפועל.

רצ"ב הצעות מחיר:

מוניטור ללא עגלה/מתלה קיר + סוללה – בכמות 3 יח'  
מוניטור עם זרועות GCX – בכמות 2 יח'.

פרמטרים נדרשים: ECG, HR, SPO2, NIBP

תינתן תקופת אחריות של לפחות 24 חודשים מיום ההתקנה באתרים של ביח"ח לילדים.  
בברכה,

ד"ר יורם שדמי  
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעות מחיר

העתק: דר' איתי פסה