

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	(הראו-)
יחידה מזמינה:	כ"ס רפ"א
תאריך:	23/05/18

קרון מחקרים \_\_\_\_\_

מדינת ישראל   כ  

(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	1095071577	PABLO - מערכת לטיפול והערכה לגף עליון
2	1040014029	ALL-IN-ONE PC

**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:	בפקס
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	510512841
מספר ספק בשיבא	1290
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	21,000 יורד + מע"מ





המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

6 במאי 2018  
מספרנו: יש/2018-0212  
תיק: 1-1113, 6514

לכבוד  
גבי גילי נעים  
מחיר רכש  
נכבדתי,

הנדון: גריאטריה/רפוי בעיסוק – חו"ד לרכישת מכשיר לאימון פלג גוף עליון  
דוא"ל מיום 29.4.18

1. בהמשך לסימוכין נדרש לרכוש המכשיר הנדון בכמות 1 יח'.  
המכשיר מיועד לחולים שאינם זקוקים לתמיכה למשקל העצמי של הגפיים העליונות.
2. לחלן הדרישות מהמכשיר:
  - \* מכשיר אינטראקטיבי לאימון ומדידה של תנועת מפרקים בפלג גוף עליון
  - \* המכשיר מבצע מדידת כח וטווח תנועה לתצורות אחיזה שונות.
  - \* המכשיר משמש לפשיטה, כיפוף, סופונציה/פרונציה של היד
  - \* חיבור BLUTUS למחשב לביצוע פעילות אינטראקטיביות שונות והצגת מדדים
3. מומלץ לממש הצעת מחיר Q180714 של חבי בפקס לדגם PABLO תוצרת Tyromotion הכוללת:
  - א. סנסורים שונים כמפורט לחלן (פריט 1 בהצעה):
    - סנסור לחץ ליד
    - זוג סנסורי תנועה במרחב של הגפיים העליונות
    - סנסור כדורי לתרגול שורש כף-יד
    - אלמנט של קואורדינציה זוג הידיים בו-זמנית
  - ב. מחשב PC ייעודי המובנה במסך המכשיר.
4. אין מידע על מכשירים מתאימים אחרים.  
לפיכך ניתן לראות היצרן ונציגתו המקומית ספק בלעדי לרכישה על כל המשתמע מכך.  
תקופת אחריות לפחות 24 חודשים מיום השימוש בפועל. האחריות תכלול את כל הטיפולים תקופתיים למכשיר בהתאם להנחיות יצרן.  
ההזמנה תכלול ספרות הפעלה ושרות.

ב ב ר כ ה,

ד"ר יורם שדמי  
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר+תכתובת

העתקים: גבי איילה נוטה  
מר ר. בן-אלי