

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

הגרת/	משרד:
מכונ/	יחידה מזמינת:
13/05/18	תאריך:

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.

תיאור פריט	מק"ט	מס'
HOLTER E.C.G DIGIT. 3 CHANNEL-LIFECARD CF-3 LCF	1095055281	1
LC12 PATIENT CABLE EU	1040012353	3
LC12 VARIOUS YOKE ASSEMBLY	1040012346	2

**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 מוסמן אחר? \_\_\_\_\_ כן \_\_\_\_\_ לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין \_\_\_\_\_ שירותים \_\_\_\_\_ ביצוע עבודה \_\_\_\_\_

שם הספק:	ארדון
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	510468051
מספר ספק בשיבא	1223
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ _____ ספק חוץ _____





המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

9 במאי 2018  
מספרנו: יש/2018-0217  
תיק: 7006, 1140

לכבוד  
גבי גילי נעים  
מח' רכש

נכבדתי,

הנדון: מכון הלב/יח' קוצבים – חו"ד לרכישת הולטר א.ק.ג.

דוא"ל מיום 18.2.18

1. בהמשך לסימוכין נדרש לרכוש המכשיר שבנדון בכמות 6 יח'.
2. מדובר בהולטר א.ק.ג. דיגיטלי, המאפשר אגירת נתוני א.ק.ג. ב-3 ערוצים בחיבור כבל 3 לידים. המכשיר הינו בעל כרטיס המאפשר אגירת הנתונים הועברתם למערכת הפענוח.
3. במכון הלב מערכת פענוח הולטר תוצרת DELMAR-REYNOLDS, המאפשרת קליטת נתונים מההולטר הני"ל.
4. מכיוון שמדובר במכשיר תוצרת DELMAR-REYNOLDS, המתאים לעבודה עם מערכת פענוח מאותו יצרן, לא ניתן לרכוש מכשיר מיצרן אחר. ניתן לראות ביצרן ובנציגו ספק יחיד.
5. בעקבות הסימוכין בוצעה בדיקה לכל כמות ההולטרים (12 יח') אצל נציג היצרן בארץ. תוצאות הבדיקה הבחירו כי 10 מכשירים תקינים ואילו 2 יח' מחייבות החלפה.  
מאחר ובסימוכין הוחלט על 6 יח' – כמות לביצוע לשיקולכם.
6. מומלץ לממש הצעת מחיר מס' 17000964, מיום 7.8.17, של חברי ארדון נציגת היצרן למכשיר דגם LIFECARD LCF.  
הצעת מחיר 17000966 הינה לכבל המאפשר שימוש בהולטר ב-12 ערוצים אותה מומלץ לממש על כל סעיפיה.
7. יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום השימוש בפועל. תקופת האחריות תכלול את כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות היצרן.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי  
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין+הצעת מחיר

העתק: דר' ביגרט רועי