

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	(הבריאות)
יחידה מזמינה:	כ"ס
תאריך:	24/05/18

מדינת ישראל X 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.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)	
FOT SOFTWARE OPTION LICENSE KEY	1040014045
PRICO-CMY CLOSED LOOP CNTRL F109	1040014037

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן _____ לא _____

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין X שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק:	למקום
מספר הספק (ח.כ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	1990
ספק זה הינו:	510519841
אומדן / שווי ההתקשרות:	78,750
תקופת ההתקשרות:	94 חודשים
ספק חוץ _____	ספק יחיד <u>✓</u> _____



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

14 במאי 2018
מספרנו: יש/2018-0222
תיק: 4503, 1115

לכבוד
גבי גילי נעים
מח' רכש

נכבדתי,

הנדון: מחלקת פגים – חו"ד לתוספת אופציות למנשם FABIAN תוצרת ACUTRONIC

דוא"ל דרי שטראוס מיום 13.5.18

בשימוש מח' פגים והיח' לט.ג. ילדים 9 מנשמים דגם FABIAN תוצרת ACUTRONIC.

בסימוכין מבהירח דרי שטראוס כי נדרש להוסיף למנשמים האופציות הבאות:

א. יכולת כיוון אוטומטי של ריכוז חמצן באמצעות סנסור סטורציה- PRICO-CNV

ב. יכולת מדידת לחצים על מנת לאפשר כיוון PEEP באופן אוטומטי – FDT SOFTWARE

רצ"ב הצעת מחיר נציגת היצרן בארץ לשתי האופציות המבוקשות אותן יש לממש לכל המנשמים על שני סעיפיה.

מאחר ומדובר בתוספת ייחודית למנשמים הקיימים יש לראות היצרן ונציגתו המקומית ספק בלעדי לרכישה זו על כל המשתמע מכך.

אחריות 24 חודשים כמקובל במוסד.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר+תכתובת

העתקים: דרי ציפי שטראוס
פרופי גידי פרת