

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד: (בכירא בית שיבא)
יחידה מזמינה: נלק
תאריך: 18.02.19

מדינת ישראל _____ קרן מחקרים _____

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשב עם ספק יחיד / ספק חוץ

הבקשה מסתכמת על תקנה _____ 3(29) 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
2	1095082269	INTELLIVUE MMX
3	1095077020	INTELLIVUE INFORMATION CENTER IX
1	1095073680	INTELLIVUE MX800 PATIENT MONITOR
4	1040015380	PHILIPS מסך 23.6
		החלפת עמוד

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ומירוט התכונות של הסובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מד"י 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:	מדטכניקה
-----------------	----------

מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	520036195
מספר ספק בשיבא	1773
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$52,487 + 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 לסעימים הבאים:

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שנקטו (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 לחיות 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 מדר' שדמי

לאור הנימוקים שמנתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בחלק פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר יורם שדמי	מנהל מתי הנדסה רפואית	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL

מרכז הרפואי שיבא
תל השומר



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים
שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. **TEL. 972-3-5303388/3917**
פקס. **FAX. 972-3-5303387**

14 בפברואר 2019
מספרנו: יש/ 0048-2019
תיק: 2001, 1120-9

לכבוד
מר דוד צרפתי
ב.א.נ
נכבדי,

הנדון: מלר"ד/השהייה - חו"ד להשלמת מע' ניטור
דוא"ל מיום 13.2.19

- בחמשד לסימוכין נדרשת מערכת ניטור ליחי ההשהייה במלר"ד תכלול 5 מוניטורים מסוג Bed Side + תחנה מרכזית (תחנת אחות) כאשר:
- המוניטורים יהיו ממוקמים ע"י הקיר.
 - התחנה תכלול 5 רישיונות ויכולת התממשקות לקמיליון.
 - ניטור ה-א.ק.ג יהיה באמצעות 12 לידים.
 - בחצטייזות חדרי ההלם של מלר"ד נותרו 4 מוניטורים מסוג Bed Side דגם MX800 תוצרת פיליפס. המוניטורים כוללים את כל שנדרש ללא אופציית 12 לידים.
 - לנוכח העובדה כי כל מערכת הניטור במלר"ד מבוססת על תוצרת פיליפס ולנוכח קיום חלק ממרכיבי מערכת הניטור הנדרשת שהינם מתוצרת חב' פיליפס, מחוייב להשלים הנדרש מחב' פיליפס מטעמי אינטגרציה, אחיזות המכשור וזחות האבזורים לנוחיות הצוות הרפואי/סיעודי.
 - רצ"ב הצעת מחיר לרכישת הפריטים הבאים:
- מוניטור דגם MX800 בכמות 1 יחידות.
 - מודול בסיסי MMX עם יכולת ניטור א.ק.ג. 12 לידים בכמות 5 יחידות.
 - תחנה מרכזית (תחנת אחות) דגם IX בכמות 1 יחידה.
 - מסך תחנה בכמות 2 יחידות.
 - מתלה קיר בכמות 5 יחידות.
 - אבזורים חיוניים לכל המוניטורים.

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL

המרכז הרפואי שיבא
תל השומר



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים
שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2

יש לממש כל מרכיבי החצעה על מנת לתת למענה לסימוכין.
מהרשום לעיל ניתן לראות חבי פיליפס ספק בלעדי לרכישה זו.
למען חסר ספק כל מערכות הניטור במיזן מבוססות על תוצרת פיליפס.
תקופת אחריות 24 חודשים.
יש להעביר חוות הדעת למח' הרכש למימוש.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

העתקים: ד"ר אבינח עירוני
ד"ר יובל לוי
ד"ר יורם שדמי
ד"ר עמיר גרינברג
גבי אורנה רחמינוב

בי"ח 885