

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד: (מריאל ג'יה לופר)
יחידה מזמינה: סיון רקמוס
תאריך: 3/06/19

מדינת ישראל _____ 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.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
6	8100064410	TIPS,125UL, RACK OF 384TIPS NON STERILE
7	8100064105	RESERVOIRS 10ML STERILE
3	1095082822	CHANNEL VIAFLO ELECTRONIC PIPETTE 5-125 ul-16
1	1095082814	ASSIST PLUS
8	1040016636	INTEGRA PCR 384 WELL COOLING BLOCK
5	1040016628	CHARGING-COMMUNICATION STAND FOR 1 PIPETTE
4	1040016610	VIAFLO II PIPETTE BLUETOOTH MODULE
2	1007779010	חלפים ותיקונים - בש"ח

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:	מדנט
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	510939531
מספר ספק בשיבא	1791
ספק זה הינו:	_____ √ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	76,190 שח' + 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:

עפ"י חו"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 היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

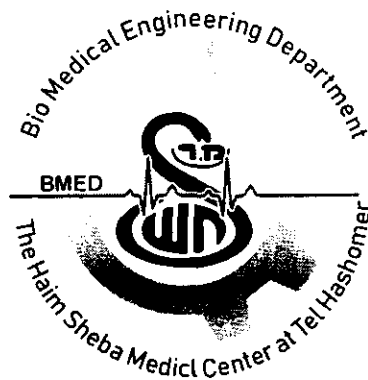
דרי יורם שדמי	מנהל מח' הנדסה רפואית
---------------	-----------------------

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



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

14 במאי 2019
מספרנו: 0186-2019/ש
תיק: 8007, 1201-1

לכבוד
מר משה חמד
כ.א.ן
נכבדי,

הנדון: הצטיידות 2019/סיווג רקמות – חו"ד לרכישת רובוט סמי אוטומטי לפיטציה

- א. תוכנית הצטיידות 2019
ב. דוא"ל דר' לבנטל מיום 17.2.19
ג. דוא"ל דר' לבנטל מיום 15.5.19

בהמשך לסימוכין אי פריט 6^ב רשימה אושרה רכישת הרובוט שבנדון בכמות 1 יח'.

מדובר ברובוט סמי אוטומטי לפיטציה המאפשר שימוש בפיפטורים בעלי רוחב משתנה (Variable Width) שהינם ייחודיים ליצרן אינטגרה משוויץ.

בשימוש במעבדה לסיווג רקמות מצויים בשימוש פיפטורים בעלי רוחב משתנה מתוצרת אינטגרה, דגם VOYAGER בכמות 3 יח' הכוללים כ"א 8 ערוצים (מס' סידורי – 700511, 6014227, 7004202).

ככל שידוע רק לחב' אינטגרה פיפטורים בעלי רוחב משתנה. אין יצרן נוסף לסוג זה של פיפטורים.

בסימוכין אי מפרט דר' לבנטל את שלושת היעדים אליהם מיועד הרובוט.

בסימוכין ב' מבחיר דר' לבנטל כי לאחר בדיקה בפועל ולנוכח ההתאמה הייחודית המפורטת ניתן לראות ביצרן אינטגרה ספק בלעדי לנדרש על כל המשתמע מכך, נתונים מקובלים לכל דבר ועניין.

רצ"ב הצעת חב' מדנט נציגת היצרן בארץ אותה יש לממש על כל סעיפיה, הכוללת בנוסף פיפטור רוחב משתנה בעל 16 ערוצים וכל שנדרש בהתאם לדרישות דר' לבנטל.

ההזמנה תכלול תקופת אחריות של שנתיים, ספרות הפעלה ושרות. תקופת האחריות תכלול את כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות יצרן.

יש להעביר חוות דעת זו למח' הרכש למימוש.

בברכה,

דר' יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין+הצעת מחיר

העתקים: דר' רוני לבנטל
דר' יורם שדמי
מח' רכש