

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הקדמ
יחידה מזמינה:	א/ספוא'ל כירורג'
תאריך:	8.7.19

מדינת ישראל _____ קרן מחקרים _____

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

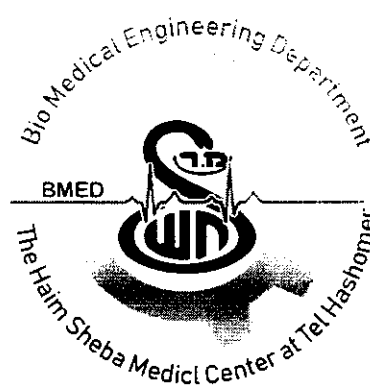
הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

הבקשה מסתכמת על תקנה _____ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
11	1109516642	SYSTEM 6 MINI CASE
8	1106511760	SAGITTAL SAW ATTACHMENT
4	1106510663	JACOBS CHUCH DRILL 1/4
2	1106502629	SYNTHE DRILL
5	1106502611	WIRE COLLET
6	1106502496	PIN COLLET F/FOOT ANKLE SET-STRYKER
3	1106015077	SYSTEM 6 REAMER
1	1104507802	CORDLESS DRIVER 4 HAND PIECE
10	1098120983	SYSTEM 7 UNIVERSAL CHARGER
7	1098120975	HUDSON/MODIFIED TRINKLE DRILL
9	1098019136	ASEPTIC KIT BATTERY

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מענבר שושן

	מהנדסת ביו-רפואית	ענבר אמוני-שושן
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

12 ביוני 2019
מספרנו : עש/2019-0228
תיק : 1141, 1001A

לכבוד
לירון מור-דניאלי
2 א.ג
נכבדתי,

הנדון : אשפוז יום כירורגי - חו"ד לרכישת ערכה לניתוחים אורטופדיים
דוא"ל מיום 24.03.19 ו- 03.06.19

1. נדרשת רכישת מערכות cordless לניתוחים אורטופדיים בעקבות השבתה של 2 מערכות מדגם mini acculan תוצרת Aesculap מספר ME034792 ומספר ME031662.
המערכות הושבתו מאחר והן מיושנות מועד (מועד רכישה לא ידוע) והופסק ייצור הסוללות כך שאין אפשרות לעשות בהן שימוש.
2. דרישות המערכת :
 - מנוע
 - מחברים : wire מעל 1" ומתחת ל-1", reamer, drill, מסור סגיטלי (חיבור למסוריות)
 - סוללות ומטענים
 - קייס לסטריליזציה
3. בהתאם לאמור בדוא"ל דר' אורקין דינה מיום 03.06.19 נדרשת רכישת מערכות חלופיות מתוצרת STRYKER בכדי לשמור על אחידות מכשור ולאפשר גיבוי של מנועים ומחברים מול מערכות דומות מתוצרת STRYKER הנמצאות בשימוש בחדר ניתוח.
4. מומלץ לממש הצעת חברת א.מ.י טכנולוגיות PQ19000480 לרכישת 2 מערכות מלאות. יש לממש החצעה במלואה. בהתאם לאמור בסעיף 3, יש לראות ביצרן ובנציגו ספק בלעדי לרכישה.
5. במועד הקליטה יש לוודא השבתת המערכות המצוינות בסעיף 1 בליווי כל האביזרים והרכיבים.
על החזמנה לכלול ספרות שרות והפעלה כמקובל.
תינתן תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל. תקופת האחריות תכלול ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להוראות היצרן.
יש להעביר חוות דעת זו למחלקת הרכש לצורך מימוש.

בברכה,

ענבר אמוני-שושן
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט : סימוכין + הצעות מחיר

העתקים : דר' ד. אורקין
דר' נ. ברוק
דר' שדמי יורם
גבי סלבין בועז אילנה
מח' הרכש