

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הקריאה עם שם
יחידה מזמינה:	ט"נ (תלמי/ק/הש"א)
תאריך:	13.11.19

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
1	1095072021	SIGNATURE ACT MACHINE 220V ELITE

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

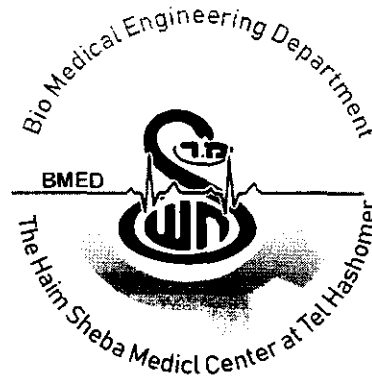
האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? _____ כן _____ לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק:	גאמידה בע"מ
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	511383374
מספר ספק בשיבא	1768
ספק זה הינו:	_____ √ _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$17448 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

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

4 בנובמבר 2019
מספרנו: עש/2019-0410
תיק: 1128, 1009

לכבוד
גבי גילי נעים
מח' רכש
נכבדתי,

הנדון: ט.נ. ניתוחי לב/השתלת ריאה – חו"ד לרכישת מד קרישת דם
פגישה עם דרי קוגן מיום 11.9.19

בהמשך לסימוכין נדרשת רכישת המכשור שבנדון בכמות של 1 יח'.

הבדיקות הנדרשות לביצוע באמצעות המכשיר:

- ACT ברמות רגישות משתנות (מעל/מתחת ל-2.5Units/ml)
- (Activated Partial Thromboplastin Time) APTT
- (Prothrobin Time) PT

*דגימת הדם המינימלית הנדרשת לביצוע הבדיקה הינה 0.2ml.

מומלץ לממש הצעת מחיר PQ19007729 של חברת גאמידה לדגם Hemochron Signature Elite תוצרת ITC העונה לדרישות. מגוון הבדיקות מבוצעות באמצעות קיווטות חד פעמיות ייעודיות.

דגם זה נמצא בשימוש מחלקת ניתוחי לב והיחידה לט.נ ניתוחי לב והינו הדגם היחיד אשר נמצא עונה לדרישות ומתאים לביצוע מגוון הבדיקות הנדרש. בהתאם לכך ניתן לראות ביצרן ובנציגו ספק בלעדי לרכישה.

רכישת מתכלים יש לבצע בהתאם לצרכי המחלקה, כלומר סוג הבדיקה הנדרש ונפח הפעילות הצפוי.

על ההזמנה לכלול ספרות שרות והפעלה כמקובל.

תניתן תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל. תקופת האחריות תכלול ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להוראות היצרן.

ב ב ר כ ה ,

ענבר אמוניץ-שושן
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר

העתקים: דרי אלכסנדר קוגן
דרי יורם שדמי
גבי אורנה רחמינוב