

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא

תל- השומר

משרד:	הרפואה
יחידה מזמינה:	סראלוקה
תאריך:	1/12/20

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	1099010670	.SENSOR SPO2 ADULT REUS
5	1099010654	CABLE 3M PRESSURE F/ADULT
11	1098705247	'STANDARD WALL CHANNEL 19
3	1096115761	CABLE 5 LEAD GRABBER
4	1096115753	LEAD SHIELDED GRABBER
12	1096100888	ARM SUPPORT KIT M-SERIES MP20/30MP40/50 GCXAG-0018-21
1	1095085288	INTELLIVUE MX550 PATIENT MONITOR
9	1095083135	INTELLIVUE MICROSTREAM EXTENSION
2	1095083127	INTELLIVUE MMX
8	1040019580	EASY CARE ADULT KIT - 4 SIZES
7	1040019572	M1943AL SPO2 8-PIN D-SUB ADAPTER CABLE 3M
10	1040018202	B06 ADD DUAL IBP , TEMP
13	1040017592	UTILITY 5-HOOK F.PHILIPS FLEXIBLE MODULE SERVER

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)

עפ"י חו"ד מצ"ב מדר' 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:	553,406 \$ + 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 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 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

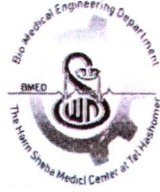
לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	מנהל מח' הנדסה רפואית	דר' יורם שדמי
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

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



שיבא
תל השומר
עיר הבריאות של ישראל

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

1

29 בנובמבר 2020
מספרנו: יש/0522-2020
תיק: 1120

לכבוד
גב' גילי נעים
כאן

הנדון: טראומה – חו"ד לרכישת BEDSIDE MONITOR

דוא"ל מיום 26.11.2020

בהמשך לסימוכין נדרשת רכישת מוניטור מסוג BEDSIDE בכמות 3 יח' כתוספת למעי הניטור המרכזית מתוצרת פיליפס הכוללת 6 מוניטורים דגם MP80.

ברור כי תוספת של מוניטור על מנת להשתלב במערכת ניטור קיימת חייב להיות מתוצרת פיליפס.

הדגם המתאים הינו MX550 הכולל מודול רב פרמטי MMX עם 5 לידים ומודול קפנוגרפיה. בכל מודול קיים ניטור של IBP.

רצ"ב הצעת חב' מדטכניקה אותה יש לממש על כל מרכיביה לכמות 3 יח'.

לנוכח הני"ל ניתן לראות ביצרן פיליפס ובנציגתו המקומית ספק בלעדית לרכישה על כל המשתמע מכך.

למען הסר ספק לא ניתן לחבר למעי ניטור קיימת מוניטור מיצרן חלופי.

תינתן אחריות של 24 חודשים כמקובל במוסד. האחריות תכלול את כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות יצרן.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר+סימוכין

העתקים: ד"ר יורם קליין
ד"ר יורם שדמי
גב' אורנה רחמינוב
גב' אילנה גלבווע
מר חביב כהן