

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

1

נספח א'

דרישות למכרז לרכישת דפברילטור מוניתור בי פאזי עם קוצב (MID RANGE)

1. נדרשת הצעה ל-60 יח' למכשיר עם סטורציה.

הבהרה:

כל דרישה במיכרז מהווה דרישת סף למעט דרישה המוגדרת כיתרון או עדיפות

2. תוקף המכרז – 5 שנים.

3. להלן הדרישות מהמכשיר:

א. טכנולוגיית בי פאזי

ב. קיום קוצב לב חיצוני

ג. קיום מדידת סטורציה (בטכנולוגיות הקיימות בביה"ח)

ד. קיום מדפסת אינטגרלית.

ה. קיום סוללה נטענת שתאפשר 100 דקות פעולת מוניתור או 35 שוקים באנרגיה מקסימלית.

ו. קיום התראה לסוללה חלשה.

ז. קיום פונקציית SYNC

ח. תצוגה ל-ECG, HR, סטורציה וקוצב.

ט. אפשרות למתן שוק ע"י אלקטרודות ומדבקות, כפות חיצוניות וכפות פנימיות.

הערה: יש להגיש הצעת מחיר למדבקות וכפות פנימיות בגדלים הקיימים.

י. זמן טעינה לא יעלה על 7 שניות עם סוללה חדשה וטעונה.

יא. תאפשר טעינה ופריקה מהמכשיר ומהכפות החיצוניות.

יב. זינה – 230V/50Hz.

4. ההצעה למיכרז תהיה לדגמים המתאימים, תוך זיקה לדגמים הקיימים בבית החולים.

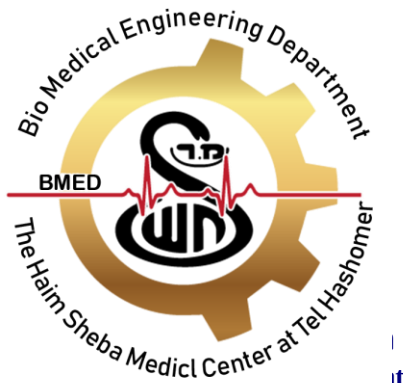
5. הדגם המוצע נבדק ע"י הצוות הרפואי של ביה"ח על מנת לבדוק התאמתו ליעוד הנדרש.

6. על הספק להציג אישור אמ"ר או פטור ממנו בעת הגשת ההצעה.

7. יש להעביר אישור על עמידות הדגם המוצע בתקן בטיחות חשמלית למיכשור רפואי, בהתאם לתקן הבינלאומי IEC 60601-1-2 הכולל גם עמידות לתאימות אלקטרומגנטית (חסינות בפני הפרעות למיכשור רפואי).

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM 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



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

2

8. ליצור סוכן מקומי, בעל ניסיון מוכח של לפחות שנתיים בתחום והמסוגל לגבות בידע, בשירות ובחלפים, בהתאם לכללי המקצוע הטובים ובלוח זמנים סביר.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

3

9. על היצרן באמצעות נציגו להתחייב למתן הדרכה הן לצוות המשתמש והן לצוות הטכני (ברמת טכנאי יצרן) של ביה"ח, תוך השתתפות בפועל במספר הפעולות ראשוניות על מנת להבטיח שימוש נכון במכשיר.
10. יש לציין תקופת אחריות מירבית כוללת לחלפים ולעבודה מיום תחילת השימוש בפועל בביה"ח ולא מיום קליטתו במחסני ביה"ח (תקופת האחריות המינימלית לא תפחת מ-24 חודשים).
11. היצרן באמצעות נציגו, יתחייב לבצע את כל הטיפולים המונעים התקופתיים בתקופת האחריות ובתקופת השירות בהתאם להנחיות היצרן ובתדירות הנדרשת. אי ביצוע טיפול מונע כלשהו בזמן, יגרום להארכת תקופת האחריות או השירות בפרק הזמן האקוויולנטי.
12. ההצעה תכלול רשימת חלקי חילוף עיקריים לדגם המוצע כולל עלויות.
13. ההצעה תכלול רשימת חלפים הנדרשים לטיפול תקופתי אם נדרשים, כולל עלויות ותדירות החלפתם בהתאם להמלצת היצרן (שעות עבודה / פרק זמן).
14. תסופק ספרות כמפורט להלן:
 - א. ספר הפעלה – בכמות 2 יח'.
 - ב. ספר שירות מסוג SERVICE MANUAL - בכמות 1 יח'.
15. הצעת היצרן תלווה בקטלוגים מפורטים לכל מרכיבי הצעת המחיר בהתאם לדרישות תוך הדגשתם. הצעה שלא תכלול פירוט וסימון בקטלוגים של היצרן תיפסל על הסף.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

4

נספח ב'

אמות המידה לבחירת ההצעה יהיו כדלקמן :

עלות	1.	70%
חוו"ד משתמש קצה	2.	30%
סה"כ		100%