

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	(מריאל) ה"ח לטיפול השואר
יחידה מזמינה:	הקצסה לסאלת סקר יא (99)
תאריך:	29/08/21

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	1095080255	AUTODELFIA PLATE PROCESSOR

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ומירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מד"ר יורם 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 \_\_\_\_\_

HVD	<b>שם הספק:</b>
	<b>מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה</b>
17855	<b>מספר ספק בשיבא</b>
	<b>ספק זה הינו:</b>
	<b>אומדן / שווי ההתקשרות:</b>
24 חודשים	<b>תקופת ההתקשרות</b>

**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 מד"ר שדמי

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	מנהל מח' הנדסה רפואית	ד"ר יורם שדמי
<b>חתימה</b>	<b>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</b>	<b>שם בעל הסמכות המקצועית</b>



המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917  
פקס. 972-3-5303387

1

19 באוגוסט 2021  
מספרנו: יש/0345-2021  
תיק: 7010

לכבוד  
גבי גילי נעים  
מחיר רכש

הנדון: סקר יילודים - חו"ד לרכישת מכשיר לביצוע בדיקות סקר יילודים

דוא"ל דר' אלמשנו מיום 19.8.2021

במעבדה המרכזית של סקר יילודים מבוצעות בדיקות אנדוקריניות לכל היילוד בארץ על מנת לאבחן:

- תת תריסיות מולדת (באמצעות T4, TSH)
- סגסוג יתר של בלוטת יתרת הכיליה (באמצעות 17OHP)

הבדיקות מבוצעות בפועל באמצעות אנלייזר (מעבד) דגם אוטודלפיה (AutoDelfia) תוצרת פרקיין-אלמר (PE) המצוי בכמות 4 יח' במעבדה, כאשר 3 יח' משנת 2006 והנוספת משנת 2018. האנלייזר מחייב לצורך פעילותו שימוש במתכלים (פלטות) ותוכנה ייעודית.

לנוכח ההתבלות של המכשור הגורם לתקלות ולשיבושים בפעילות, מבקש דר' אלמשנו לבצע הליך הדרגתי להחלפת המכשור הישן.

החשיבות לרכישת מכשיר מהדגם הקיים בפועל נובע מטעמי אחידות במתכלים וביכולת אינטגרציה עם התוכנה הייעודית.

בנוסף, איפוא, לממש הצעת המחיר הרצי"ב, כאשר ניתן לראות את היצרן PE ונציגתו המקומית גאמזור ספק בעדי מחטעמים המפורטים לעיל.

ההזמנה תכלול תקופת אחריות של 24 חודשים מיום הקליטה בפועל במעבדה כמקובל במוסד. האחריות תכלול את כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות יצרן.

סעיף תקציבי לרכישה בהתאם לסימוכין.

בברכה,  
דר' יורם שדמי  
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר+תכתובת

העתקים: דר' שלמה אלמשנו  
דר' יורם שדמי