

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	11/8/2024

_____ קרן מחקרים מדינת ישראל
(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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

חוזי שרות למערכות רנטגן , מערכות שיקוף ומכשירי MRI

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:	סימנס
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	515324044 82940
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	4,000,000
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

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. נימוקים והערות נוספות.

<p>בביה"ח מכשירי רנטגן, מכשירי שיקוף ומכשירי MRI של חב' סימנס השרות למכשירים אלו ניתן רק ע"י נציגי חב' סימנס מצורפות דרישות של המחלקה להנדסה רפואית</p>

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

יגאל כדורי	רכש	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sapir School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל
מסדד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסוף לבית הספר הרפואי 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

פקודת עבודה מספר

26/11/23 08:52

ש 23-033293

פתוחה

לתשומת לב הספק. יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.



סימנס ישראל

לכבוד :

82940

כתובת : המלאכה 13 פארק אפק
ראש העין 48091

פקס : 03-9151533

טלפון : 03-9151599

חדר רנטגן 13

מספר מכשיר: ME031872

דגם המכשיר: ARTIS Q BIPLANE_BAKOON

S/N : 121068

יצרן המכשיר: SIEMENS-

מחלקה: רנטגן כללי

מק"ט שיבא: 1095070983

ציוד בשרות

פקודת עבודה מיום: 26/11/23

מהות התקלה: חידוש חוזה שירות לשנת 2024 - מה-1.1.2024-31.12.2024

23/11/23

מיום:

צעת מחיר:

סעיף חוזה שירות 713-040 - כולל 2 טיפולים בשנה לאחר שעות העבודה

העבודה תבוצע ע"י סוכן צד. לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

המזמין:
רפאל גרסי
מנהל המחלקה
להנדסה רפואית
ב"ח שיבא

הבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך / /

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל

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 ד"ר אהרן עייש סאקלר
סאקלר סקול אוף מדיציין
תל-רשימור 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

פקודת עבודה מספר

26/11/23 08:43

ש 23-033292

פתוחה

לתשומת לב הספקי, יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.



סימנס ישראל
82-940

לכבוד:

כתובת: המלאכה 13 פארק אפק
ראש העין 48091

פקס: 03-9151533

טלפון: 03-9151599

חדר שיקוף רנטגן

מספר מכשיר: ME031871

דגם המכשיר: AXIOM LUMINOS
S/N: 2210

יצרן המכשיר: SIEMENS-
מחלקה: ילדים - רנטגן

מק"ט שיבא: 2195075552

ציוד בשרות

פקודת עבודה מיום: 26/11/23

מהות התקלה: חידוש חוזה שירות לשנת 2024 - מה-31.12.2024-1.1.2024

23/11/23

מיום:

הצעת מחיר:

סעיף חוזה שירות 713-410 - כולל טיפול אחד בשנה לאחר שעות העבודה

העבודה תבוצע ע"י יצרן, לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

/ /

תאריך

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

713040
מנהל המחלקה
לחידוש חוזה שירות
המדינה דורש צו אית
בי"ח שיבא

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך / /

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

פקודת עבודה מספר
ש 23-033291

26/11/23 08:38



פתוחה

לתשומת לב הספק, יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

סימנס ישראל
82940

לכבוד :

כתובת : המלאכה 13 פארק אפק
ראש העין 48091

פקס : 03-9151533

טלפון : 03-9151599

בחדר שיקוף מס' 9 MONO PLAN DMP

מספר מכשיר: ME031338

דגם המכשיר: AXIOM ARTIS DMP

S/N : 57069

יצרן המכשיר: SIEMENS AG.

מחלקה: רנטגן כללי

מק"ט שיבא: 1095057535

ציוד בשרות

פקודת עבודה מיום: 26/11/23

מהות התקלה: חידוש חוזה שירות לשנת 2024 - מה-31.12.2024-1.1.2024

23/11/23

מיום:

הצעת מחיר:

סעיף חוזה שירות 713-040 - כולל טיפול אחד בשנה לאחר שעות העבודה

העבודה תבוצע ע"י סניף צדן. לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

המזמין:

מנחם גירסי
מנהל המחלקה
להנדסה ביו-רפואית
בי"ח שיבא

שם וחתמת מקבל הציוד לתיקון חוץ :

תאריך

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל

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-השימר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917.5
פקס. 972-3-5303387

פקודת עבודה מספר

26/11/23 08:51

ש 23-033294

פתוחה

לתשומת לב הספקה יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.



סימנס ישראל

לכבוד :

82940

כתובת : המלאכה 13 פארק אפק
ראש העין 48091

פקס : 03-9151533

טלפון : 03-9151599

חדר שיקוף מס' 11

מספר מכשיר: ME038445

דגם המכשיר: ARTIS ZEE CELLING

S/N : 150012

יצרן המכשיר:

מחלקה: רנטגן כללי

מק"ט שיבא: 1095083895

ציוד בשרות

פקודת עבודה מיום: 26/11/23

מהות התקלה: חידוש חוזה שירות לשנת 2024 - מה-1.1.2024-31.12.2024

23/11/23

מיום:

צעת מחיר:

סעיף חוזה שירות 713-040- כולל 2 טיפולים בשנה לאחר שעות העבודה

העבודה תבוצע ע"י סוכן יצרן. לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ :

תאריך

המזמין :
רפאל גירסני
מנהל המחלקה
להנדסה ביו-רפואית
ב"ח שיבא

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל

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 הנישולב ע"ש חיים שיבא
מסניף לבית הספר הרפואה ע"ש שאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621 ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303367

פקודת עבודה מספר
23-033295 ש

26/11/23 08:55



פתוחה

לתשומת לב הספקי. יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

סימנס ישראל
82940

לכבוד :

כתובת : המלאכה 13 פארק אפק
ראש העין 48091

פקס : 03-9151533

טלפון : 03-9151599

מספר מכשיר: **ME062947** מכשיר MRI

דגם המכשיר: **MAGNETOM PRISMA 3T**

S/N: **166079**

יצרן המכשיר: **Siemens**

מחלקה: **MRI - רנטגן**

מק"ט שיבא: **1095078846**

ציוד בשרות

פקודת עבודה מיום: 26/11/23

מהות התקלה: חידוש חוזה שירות לשנת 2024 - מה-31.12.2024-1.1.2024

23/11/23

מיום:

ינת מחיר:



סעיף MRI

העבודה תבוצע ע"י סוכן יצרן. **החלטת ג'ורסי** לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

המזמין:

/ /

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

הנדסה ביו-רפואית
בי"ח שיבא

הבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך / /

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHINE SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המסולב ע"ש חיים שיבא
מסוף 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

פקודת עבודה מספר
ש 23-022718

30/07/23 12:11



פתוחה

לתשומת לב הספקה יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

סימנס ישראל

לכבוד:

כתובת: המלאכה 13 פארק אפק
ראש העין 48091

פקס: 03-9151533

טלפון: 03-9151599

מכשיר MRI

מספר מכשיר: ME038953

ציוד באחריות
ציוד בשרות

דגם המכשיר: MAGNETON VIDA

S/N: 176280

יצרן המכשיר: SIEMENS AG.

מחלקה: מרכז מירב - בריאות האישה יח' רנטגן, צילומי חזה

מק"ט שיבא: 1095084927

פקודת עבודה מיום: 30/07/23

מהות התקלה: חוזה שירות לשנת 2023+2024 - מה-31.12.2023-5.11.2024

27/07/23

מיום:

זעזעת מחיר:

מחיר:

מע"מ:

סה"כ:

סעיף MRI

העבודה תבוצע ע"י ספק חלופי מורשה

המזמין:

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

רפאל גרסי
הנדסה רפואית
ב"ח שיבא

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

שם המקבל

חתימת המקבל

תאריך

שם המוביל