

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

הגב"ע אל	משרד:
א.ג.ה. אב	יחידה מזמינה:
21/3/21	תאריך:

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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095087052	APEXPRO FULL ARRHYTHMIA
2	1095059564	APEXPRO TELEMETRY TRANSMITTER

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מדרי' 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 _____

לבנט	שם הספק:
510021884	מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה
1707	מספר ספק בשיבא
_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ	ספק זה הינו:
\$14,698 + מע"מ	אומדן / שווי ההתקשרות:



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

1

28 בפברואר 2021
מספרנו: יש/0083-2021
תיק: 1,1119-1

לכבוד
גבי גילי נעים
מח' רכש

הנדון: הצטיינות 2021/ניתוחי לב - חוו"ד להרחבת מערכת טלמטריה

דוא"ל פרופי סטרניק מיום 22.2.2021

1. בהמשך לסימוכין נדרשת רכישת משדרי טלמטריה שבנדון בכמות של 8 יח' (תוספת ל-16 הקיימים).
2. מצורפת הצעת מחיר PQ19L00937 של חבי לבנט לרכישת דגם Carescape T4 תוצרת GE. יש לממש ההצעה במלואה לכמות 8 יח'.
3. יש לראות ביצרן ובנציגו ספק בלעדי לרכישה מאחר ובמחלקת ניתוחי לב מערכת ניטור טלמטריה GE ואין אפשרות לקשר למערכת משדרים מיצרן אחר.

יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום השימוש בפועל. תקופת האחריות תכלול את כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות היצרן.

בברכה
ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין+הצעת מחיר
העתקים: פרופי לאוניד סטרניק
ד"ר יורם שדמי