

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

המק"ט -	משרד:
יוני 18 ע"ה	יחידה מזמינה:
22/12/21	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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
3	1099010670	.SENSOR SPO2 ADULT REUS
8	1099010662	CUFF ADULT REUS. NIBP
6	1099010654	CABLE 3M PRESSURE F/ADULT
5	1096115761	CABLE 5 LEAD GRABBER
4	1096115753	LEAD SHIELDED GRABBER
10	1095083135	INTELLIVUE MICROSTREAM EXTENSION
1	1095076774	INTELLIVUE MX450 PATIENT MONITOR
2	1040019572	M1943AL SPO2 8-PIN D-SUB ADAPTER CABLE 3M
11	1040018202	B06 ADD DUAL IBP , TEMP
7	1040010399	M1573A REUSABLE NIBP COMFORT CUFF/SMALL ADULT
9	1040010381	M1575A REUSABLE NIBP COMFORT CUFF/LARGE ADULT

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)</b>	
עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח	

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי שכ 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:	\$23,376 + 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 ממיטל ביסטרי-פסח

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,

	מהנדסת ביו-רפואית	מיטל ביסטרי-פסח
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

19 בדצמבר 2021  
מספרנו: מב/2021-0485  
תיק: 5012, 1120

לכבוד  
גבי גילי נעים  
מח' הרכש  
כאן

הנדון: ניירולוגיה/הרחבת פעילות 2020 – חוו"ד לרכישת מוניטור מודולרי תוצרת PHILIPS-עדכון

מכתבנו 0481-2021 מ-15.12.2021

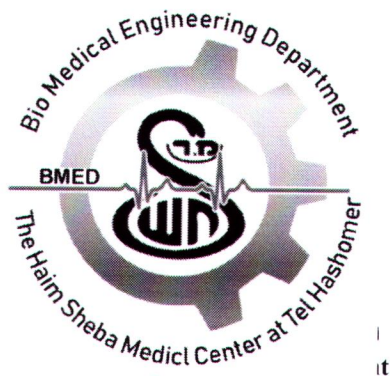
בהמשך לחוות הדעת שבסימוכין, מצ"ב הצעת מחיר עדכנית לרכישת הנדרש מס' 212509407 שניתנה ע"י חברת "מדטכניקה", אותה יש לממש במלואה.

בברכה,  
מיטל ביסטוי-פסח  
מהנדסת ביו-רפואית  
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין + הצעת מחיר  
העתקים: גבי אורנה רחמינוב  
גבי אינה אוסטרוביץ

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