

ההנהלה הראשית

מח' רכש מכשור רפואי

תאריך: 08/02/2015

נספח מס' 1  
סעיף 6.2 א (2)  
סימוכין: 805005

הנדון: הודעה בדבר כוונה להתקשר עם ספק יחיד

בכוונת שירותי בריאות כללית להתקשר עם חבי' NIMEDICL בע"מ בהיותו ספק יחיד/חוץ לעניין ההתקשרות הנדרשת, שפרטיה להלן:

יצרן: NIMEDICAL

דגם: NICAS

1. נושא ההתקשרות: רכש מכשיר ניטור המודינמי רציף לא פולשני בטכנולוגיית Impedance.
2. הדרישות והתנאים בהם על הספק לעמוד לצורך ההתקשרות: ספק שאושר מקצועית בועדת ציוד מקצועית לתחום הנ"ל.
3. עיקרי חוות הדעת של הסמכות המקצועית: למיטב ידיעתי לא קיימים ספקים נוספים אשר ברשותם ציוד מסוג זה שאושר לשימוש בכללית.
4. אדם הסבור כי קיים ספק אחר המסוגל לבצע את ההתקשרות רשאי לפנות אל אילנה רוזגוביץ, מנהלת מחלקת רכש מכשור רפואי, בפקס/מייל 03-6923381.ilanaro@clalit.org.il תוך 10 ימי עבודה ממועד הודעה זו, ופנייתו תועבר אל אגף רכש ציוד ומכשור רפואי.

  
שלומי גרוסמן  
ראש אגף רכש

תאריך: 03 בפברואר, 2015  
סימוכין: רו 2468

**לכבוד**  
**שלומי גרוסמן**  
**ראש אגף הרכש**

שלום רב,

**הנדון: רכש מכשיר ניטור המודינמי רציף לא פולשני בטכנולוגית Impedance**

מצ"ב מכתבו של יועץ כללית הנדסה רפואית בנושא.

ועדת הציוד לקרדיולוגיה אישרה דגם יחיד בקטגוריה: ניטור המודינמי רציף לא פולשני בטכנולוגית Impedance, כדלקמן:

יצרן: NIMEDICAL

דגם: NICAS

ספק: NIMEDICAL

לפיכך חברת NIMEDICAL מהווה ספק יחיד לרכש המכשיר.

בברכה,



ד"ר זיו רוזנבוים  
ראש אגף טכנולוגיות רפואיות

העתקים:

ד"ר מיכאל שרף

אינג' יצחק מרום

אילנה רוזגוביץ

ועדת המכרזים לציוד רפואי

בברכה,

ד"ר זיו רוזנבוים  
ראש אגף טכנולוגיות רפואיות

העתק:

|                     |                    |                        |
|---------------------|--------------------|------------------------|
| טופס מס': 300.03-01 | מחלקת הנדסה וייעוץ | עמוד 1 מתוך 1 עמודים   |
| שם הטופס: ספק יחיד  | מהדורה מס' 1       | תאריך תוקף: ינואר 2015 |

ד"ר זיו רוזנבוים  
ראש אגף טכנולוגיות רפואיות  
שירותי בריאות כללית

**הנדון: בקשה לאישור לספק יחיד לדרישה מס' 13528**

שם המכשיר: \_\_\_\_\_ מוניטור למדידות המודינמיות C.O

דגם: \_\_\_\_\_ NICAS יצרן: \_\_\_\_\_ NIMEDICAL

ספק: \_\_\_\_\_ NIMEDICAL

עבור: \_\_\_\_\_

1. סיבת הבקשה:

1.1 המכשיר הינו המאושר היחיד בתחומו

1.2 מאפיין ייחודי של המכשיר: מכשיר למדידת תפוקת הלב בטכנולוגיה לא פולשנית על ידי אלקטרודות חצוניות המודבקות על

הנבדק.

1.3 אחר: \_\_\_\_\_

2. נבדקה חלופה ב \_\_\_\_\_ -- ולא נמצאה / קיים/ות חלופה/ות כדילקמן:

2.1 יצרן: \_\_\_\_\_ -- דגם: \_\_\_\_\_ קיים ספק בארץ: \_\_\_\_\_  
הערות: \_\_\_\_\_

2.2 יצרן: \_\_\_\_\_ -- דגם: \_\_\_\_\_ קיים ספק בארץ: \_\_\_\_\_  
הערות: \_\_\_\_\_

3. לאור האמור לעיל מבקש אישור לספק יחיד.

בברכה,  
מאיר גולדשטיין-  
מחלקת הנדסה וייעוץ

עותק:  
אורית הקר- האגף לטכנולוגיות רפואיות