

ההנהלה הראשית

תאריך: 08/02/2015

נספח מס' 1
סעיף 6.2 א (2)
סימוכין: 805006

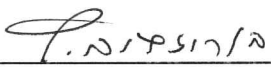
הנדון: הודעה בדבר כוונה להתקשר עם ספק יחיד

בכוונת שירותי בריאות כללית להתקשר עם חב' דין ציוד רפואי בע"מ בהיותו ספק יחיד/חוץ לעניין ההתקשרות הנדרשת, שפרטיה להלן:

יצרן: EDAN

דגם: IM60

1. נושא ההתקשרות: רכש מוניטור רב פרמטרי מודולרי מוקשח להעברות.
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: ר: 2474

לכבוד
שלומי גרוסמן
ראש אגף הרכש

שלום רב,

הנדון: רכש מוניטור רב פרמטרי מודולרי מוקשח להעברות

מצ"ב מכתבו של יועץ כללית הנדסה רפואית בנושא.

ועדת הציווד לטיפול נמרץ והרדמה אישרה דגם יחיד בקטגוריה: רכש מוניטור רב פרמטרי מודולרי מוקשח להעברות, כדלקמן:

יצרן: EDAN

דגם: IM60

ספק: דין ציווד רפואי בע"מ

לפיכך חברת דין ציווד רפואי בע"מ מהווה ספק יחיד לרכש.

בברכה,



ד"ר זיו רוזנבוים
ראש אגף טכנולוגיות רפואיות

העתקים:
ד"ר מיכאל שרף
אינג' יצחק מרום
אילנה רוזגוביץ
ועדת המכרזים לציווד רפואי

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 לבקשה מס' 13800

שם המכשיר: _____ מוניטור נייד (מוקשה) _____ דגם: _____
IM60 יצרן: _____ EDAN _____
ספק: _____ דין ציוד רפואי _____
עבור: _____
המכשיר אושר בועדת ציוד: _____ ט.נמרץ והרדמה _____ תאריך _____
אישור: _____ אושר במייל _____ 29.12.14 (ועדה 10.11.14)

1. סיבת הבקשה: המוניטור נדרש להעברת חולים גם מחוץ לבית החולים.

1.1. המכשיר הינו המאושר היחיד בתחומנו

1.2. מאפיין ייחודי של המכשיר: המוניטור הוגדר כיחודי בקטגוריה של מוניטור

מוקשה

1.3. אחר: _____

2. נבדקה חלופה ב- _____ - ולא נמצאה:

2.1. הערות: _____

3. לאור האמור לעיל מבקש אישור לספק יחיד.

בברכה,
מאיר גולדשטיין

עותק:

אורית הקר - האגף לטכנולוגיות רפואיות