

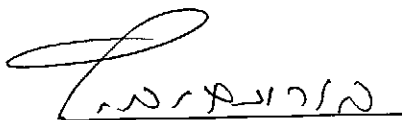
תאריך: 18/5/16

נספח מס' 1  
סעיף 6.2 א (2)  
סימוכין: 806454

הנדון: הודעה בדבר כוונה להתקשר עם ספק יחיד

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

1. נושא ההתקשרות: רכש מערכות ניווט מובנות לניתוחי אף אוזן וגרון. דגם FUSSION, תוצרת MEDTRONIC.
2. הדרישות והתנאים בהם על הספק לעמוד לצורך ההתקשרות: ספק שאושר מקצועית בוועדת 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](mailto:ilanaro@clalit.org.il), תוך 14 ימי עבודה ממועד הודעה זו, ופנייתו תועבר אל אגף רכש ציוד ומכשור רפואי.



שלומי גרוסמן  
ראש אגף רכש

תאריך: 16 במאי, 2016  
סימוכין: חו' 2795

**לכבוד  
שלומי גרוסמן  
ראש אגף רכש**

שלום רב,

**הנדון: רכש מערכות ניווט מובנות לניתוחי אף אוזן וגרון**

מצ"ב מכתבו של יועץ כללית הנדסה רפואית בנושא.

ועדת הציוד אף אוזן גרון אישרה דגם יחיד בקטגוריה: מערכות ניווט מובנות לניתוחי אף אוזן וגרון, כדלקמן:

יצרן: MEDTRONIC  
דגם: FUSSION  
ספק: מדי פיישר

לפיכך מדי פיישר מהווה ספק יחיד לרכש המערכות.

בברכה,



ד"ר זיו רוזנבוים  
ראש אגף טכנולוגיות רפואיות

העתקים:  
ד"ר מיכאל שרף  
יצחק מרום  
אילנה רוזגוביץ  
ד"ר ערן פלג  
ועדת המכרזים לציוד רפואי

טופס מס': 300.03-01	מחלקת הנדסה וייעוץ	עמוד 1 מתוך 1 עמודים
שם הטופס: ספק יחיד	מהדורה מס' 2	תאריך תוקף: מאי 2016

תאריך: 15 / 5 / 16

לכבוד  
ד"ר זיו רוזנבוים  
ראש אגף טכנולוגיות רפואיות

שלום רב,

הנדון: בקשה לאישור ספק יחיד למערכת נווט לא.א.ג כללי .

מאיר	בית חולים / מחוז
מערכת נווט מובנת לא.א.ג.	מבקש לרכוש ( שם טכנולוגיה )

נא למלא את סעיף 2 או את סעיפים 3 ו-4 בהתאם לצורך

1. ועדת הציוד אישרה דגם יחיד בטכנולוגיה זו :

FUSSION	דגם
MEDTRONIC	יצרן
מדי פישר	משווק ע"י ( ספק בארץ )
ועדה לא.א.ג.	אושר בוועדה ( שם הוועדה )
21.1.14	מועד התכנסות הוועדה
10338	בקשה מס'

2. ועדת הציוד אישרה מס' דגמים בטכנולוגיה זו כדלקמן :

-	3.1
-	3.2
-	3.3

עם זאת , על פי הדרישות הקליניות שהגיש המוסד / אחר :

3. נבדקה חלופה לאור האמור לעיל מבקש אישור לספק יחיד.

4. הערות :

בברכה,

מאיר גולדשטיין

העתק : אורית הקר- אגף טכנולוגיות רפואיות