



תאריך: 01.12.2020
סימוכין: 1001-2010-2020-009613

נספח מס' 1
סעיף 6.2 א (2)
סימוכין:

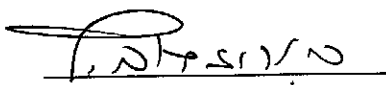
תנדון: הודעה בדבר כוונה להתקשר עם ספק יחיד

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

נושא ההתקשרות: רכש Transcutaneous Capnograph

מאיר 28237314, סורוקה 28965353, קפלן 28950918	בית חולים
---	-----------

1. הדרישות והתנאים בהם על הספק לעמוד לצורך ההתקשרות: ספק שאושר מקצועית בועדת ציוד מקצועית לתחום הנ"ל.
2. עיקרי חוות הדעת של הסמכות המקצועית: למיטב ידיעתי לא קיימים ספקים נוספים אשר ברשותם ציוד מסוג זה שאושר לשימוש בכללית.
3. אדם הסבור כי קיים ספק אחר המסוגל לבצע את ההתקשרות רשאי לפנות אל אילנה רוזגוביץ, מנהלת מחלקת רכש מכשור רפואי, בפקס/מייל ilanaro@clalit.org.il, 03-6923381, תוך 14 ימי עבודה ממועד הודעה זו, ופנייתו תועבר אל אגף רכש ציוד ומכשור רפואי.


שלומי גרוסמן
ראש אגף רכש

צעד לפני
בשביל הבריאות שלך

תאריך: 01 בדצמבר 2020
סימוכין: 1001-2030-2020-026957

לכבוד
מר שלומי גרוסמן- ראש אגף הרכש
חטיבת לוגיסטיקה ותשתיות

שלום רב,

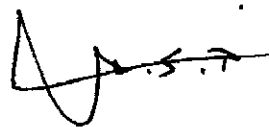
הנדון: רכש Transcutaneous Capnograph
מאת חב' קליניטיקה עבור המרכז הרפואי קפלן, סורוקה, מאיר

פרסום הליך לבדיקת קיומם של ספקים

מצ"ב מכתבו של יועץ כללית הנדסה רפואית בנושא שבנדון (להלן: "חוות הדעת").

לאחר עיון בחו"ד הנ"ל, אינני רואה מניעה עקרונית כי ועדת המכרזים תפרסם הודעה בדבר כוונה להתקשר עם ספק יחיד, על סמך חוות הדעת, לקראת התקשרות אפשרית לרכישת הציוד הרפואי שבנדון בעילה של ספק יחיד ובכפוף לתוצאות ההליך כאמור, והכל בהתאם להוראת סעיף 6.2.25 לנוהל מס' 01-01-04 (התקשרויות (במכרז או בפטור ממכרז) בעסקאות טובין/מקרקעין/עבודות/שירותים).

בברכה,



ד"ר בנימין זאב סנדר
ראש אגף טכנולוגיות רפואיות

העתקים:

ד"ר אורלי ויינשטיין- סמנכ"ל וראש חטיבת בתי חולים
גדי כהן- סמנכ"ל וראש חטיבת לוגיסטיקה ותשתיות
גב' אילנה רוזגוביץ'- מנהלת מחלקת רכש מכשור רפואי, אגף הרכש
ד"ר ערן פלג- מנהל מחלקת הנדסה ויועץ, כללית הנדסה רפואית בע"מ
ועדת המכרזים הארצית לרכש ציוד, מכשור רפואי ותרופות

מעד לפני
משכיל הבריאות שלך

טופס מס': 300.03-01	מחלקת הנדסה ויישום	עמוד 1 מתוך 2 עמודים
שם הטופס: ספק יחיד	מהדורה מס' 3	תאריך תוקף: אוגוסט 2020

תאריך: 11.11.2020

לכבוד
ד"ר זאב סנדר
ראש אגף טכנולוגיות רפואיות
שירותי בריאות כללית

שלום רב,

הנדון: בקשה לבחינת התקשרות לרכש ציוד רפואי בפטור ספק יחיד
רכש Transcutaneous Capnograph מאת חבר' קליניטיקה עבור המרכז הרפואי קפלן,
סורוקה, מאיר

1. כללי :

מאיר, סורוקה, קפלן	בית חולים / מחוז
Transcutaneous Capnograph	מבקש לרכוש (שם טכנולוגיה)

מסמך דרישות קליניות עבור רכש זה מצורף לחוות הדעת.

2. הדגם כמפורט להלן עומד בכל הדרישות הקליניות ומתאים לצורך ביצוע הרכש הנדרש :

SDMS	דגם
SENTEC	יצרן
קליניטיקה	משווק ע"י (ספק בארץ)
טפול נמרץ פגים	אושר בוועדה (שם הוועדה)
9.2.2010	מועד התכנסות הוועדה
4569	בקשה מס'

3. ועדת הציוד המקצועית הרלבנטית של שירותי בריאות כללית אישרה דגם יחיד בטכנולוגיה זו, הוא הדגם כמפורט בסעיף 2 לעיל.

4. חלופות שנבדקו:

ידוע שקיים מכשיר חלופי תוצרת חבר' RADIOMETER אשר משווק ע"י חבר' אגנטק. עם זאת, המכשיר טרם נבדק טכנית או קלינית ולא נפתחה לו בקשה לפתיחת מק"ט.

5. למיטב ידיעתי, ועל סמך בדיקה שערכתי, נכון למועד זה לא הוגשה בקשה לביצוע הערכה קלינית עבור ציוד חדש בטכנולוגיה זהה או מקבילה ולא קיימת בקשה לפתיחת מק"ט לגבי טכנולוגיה כאמור.

6. הערות :

טופס מס': 300.03-01	מחלקת הנדסה וייעוץ	עמוד 2 מתוך 2 עמודים
שם הטופס: ספק יחיד	מהדורה מס' 3	תאריך תוקף: אוגוסט 2020

7. בהתאם למצב הדברים בפועל, ולפי הידוע לנו נכון למועד זה, הרי שלגבי דרישת הרכש נשוא חוות דעת זאת, קיים ספק יחיד בלבד הבא בחשבון בנסיבות העניין לגבי הטכנולוגיה כמפורט לעיל, והכל כמפורט לעיל.



דנה ברק

מחלקת הנדסה וייעוץ
 כללית הנדסה רפואית

העתקים:

גבי יפה רז ראש תחום סיווג טכנולוגיות רפואיות, אגף טכנולוגיות רפואיות
 גבי אילנה רוזגוביץ, מנהלת מחלקת רכש מכשור רפואי, אגף הרכש
 ד"ר ערן פלג, מנהל מחלקת הנדסה וייעוץ, כללית הנדסה רפואית בע"מ

הנדון: דרישות קליניות לרכש מכשיר רפואי

להלן דרישות קליניות עבור דרישת רכש מכשיר רפואי מסי: 28237314 (מודפס, ולא ככתב יד)

כללי:	
1. סוג הטכנולוגיה הרפואית (על פי עץ הטכנולוגיות הרפואיות)	Noninvasive pCO2 monitor
2. ייעוד המכשיר	ניטור לא פולשני של CO ₂ בדם
3. אוכלוסיית היעד לטיפול במכשיר (מבוגרים/ילדים/פגים (פירוט נוסף)	פגים ותינוקות בשלים במועד
פונקציונאליות:	
4. פירוט הפונקציות הקליניות והאמליקציות המיוחדות הנדרשות מהמכשיר	ניטור רציף, בלתי פולשני של CO ₂ בדם בילודים עם תמיכה נשימתית
5. פירוט סוג החיבורים הנדרשים וכמותם (מודולים, חיבורי מחשוב, וכדומה)	
6. אביזרים הנדרשים עם המכשיר (מתמרים, פדל רגל, מדפסות וכד')	<ul style="list-style-type: none"> בלון גז של המכשיר, מתכלים - ממברנות, מדבקות, וגיל למדבקות
7. פירוט סוגי הפעולות וכמות הפעולות לשימוש במכשיר	

הערות תוספות:

שם המבקש: צופיה באואר-רוסק תאריך: 6.9.2020 חתימה: _____

מנהלת מחלקה: _____ מחלקה/מרבאה מבקשת: פגים בילודים

תפקיד המבקש: _____

נציג תנהלת המוסד: _____ חתימה: _____

אישור רכש
אישור רכש
אישור רכש
אישור רכש
אישור רכש

הנדון: דרישות קליניות לרכש מכשיר רפואי

להלן דרישות קליניות עבור דרישת רכש מכשיר רפואי מס': משיר למדידת ZPCO עורי

כללי:	
1. סוג הטכנולוגיה הרפואית (על פי עץ הטכנולוגיות הרפואיות)	מדידת ZPCO עורי
2. ייעוד המכשיר	לחסוך בדקירות לתינוקות
3. אוכלוסיית היעד לטיפול במכשיר (מבוגרים/ילדים/פגים ופירוט נוסף)	פגים ותינוקות
פונקציונאליות:	
4. פירוט הפונקציות הקליניות והאפליקציות המיוחדות הנדרשות מהמכשיר	
5. פירוט סוג החיבורים הנדרשים וכמותם (מודולים, חיבורי מחשב, וכדומה)	חיבור לחשמל חיבור לתינוק
6. אביזרים הנדרשים עם המכשיר (מתמרים, פדל רגל, מדפסות וכד')	
7. פירוט סוגי הפעולות וכמות הפעולות לשימוש במכשיר	תינוקות כמה עשרות בשנה

הערות ותוספות:

מרכז רפואי הפלן
מ.ר. 018577
ד"ר פלידל-רימון אורנה
חומת לרפואת ילדים ואונקולוגיה
פלן

מנהלת מחלקת המרכז הרפואי קפמן
08-8441099
ד"ר וולך-מנע וניה
מ.ר. 27088
נללית

שם המבקש: פלידל ארנה

תאריך: 05.11.20 חתימה:

פלידל ארנה

תפקיד המבקש: מנהלת מחלקת פגים ותינוקות

דרישות לאינקובטור להעברה