

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

	משרד:
	יחידה מזמינה:
	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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)	

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן _____ לא _____

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

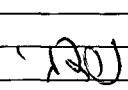
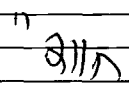
טובין שירותים _____ ביצוע עבודה _____

	שם הספק:
Applied Spectral Imaging	
	מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)
511789880 - 3660	
	ספק זה הינו:
	אומדן / שווי ההתקשרות:
	תקופת ההתקשרות

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 נוספות:**

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד - נאנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

		
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

9 באוקטובר 2012
מספרנו: יש/2012-0351
תיק: 1241, 7007

לכבוד
מר אריה שלומוב
כאן

נכבדי,

הנדון: המעבדה להמטולוגיה/יח' לציטוגנטיקה -
חוו"ד-לתוספת-עמדת-הפעלה-עבור-מערכות-הדמייה
וקריאוטיפים דגם BANDVIEW תוצרת ASI

דוא"ל דר' אמריליו ודר' טרכטנברוט מיום 27.9.12
דוא"ל דר' רם מיום 3.10.12

ביח' לציטוגנטיקה של המעבדה ההמטולוגית קיימות 4 מערכות הדמייה וסריקה תוצרת ASI ישראל:

- 2 מערכות הדמייה וקריאוטיפים דגם BANDVIEW.

- מע' הדמייה דגם HISKY.

- מע' הדמייה דגם SCAN-VIEW.

קיימות 2 עמדות הפעלה בשתי מערכות הדמייה וקריאוטיפים דגם BAND VIEW.

עמדה אחת קשורה למיקרוסקופ תוצרת NIKON דגם ECLIPSE 80i מס' סד' 552262.

עמדה שניה קשורה למיקרוסקופ תוצרת NIKON דגם ECLIPSE 50i מס' סד' 111716.

עמדה שלישית עד כה היתה ידנית עם מיקרוסקופ תוצרת NIKON דגם ECLIPSE 80i מס' סד' 552274.

עבור עמדה זו נדרש לרכוש מערכת עבודה מודרנית הכוללת:

חומרה - מע' מיחשוב, מצלמה זעירה (CCD CAMERA).

תוכנה - של Karyotyping + רשיון.

קישוריות בין המיקרוסקופ שבעמדה אל החומרה שתרכש.

צג בגודל "24.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2

מאחר וכל ארבעת מערכות ההדמייה הנ"ל ושתי עמדות העבודה הינן מתוצרת ASI, התבקשה החברה לתת הצעה למימוש עמדת עבודה שלישית הדומה לשתי הקיימות, זאת בעקבות המתואר בסימוכין.

רצ"ב הצעת חב' ASI כולל הערותיה לגבי ייחודיות פריטי ההצעה, שנבדקו במשותף ע"י דר' טרכטנברוט והח"מ ונמצאו תואמות את הנדרש.

מומלץ לממש הצעת היצרן ASI הרצ"ב על כל סעיפיה (מס' Q-04182-R2C1/1).

לנוכח העובדה כי מדובר ביצרן כל מע' ההדמייה ותחנות העבודה שביח' הציטוגנטית של המעבדה ההמטולוגית, ניתן לראות את היצרן ספק בלעדי לרכישה זו, חב' ASI על כל המשתמע מכך.

יש לכלול תקופת אחריות של לפחות 24 חודשים לעמדת ההפעלה.

בברכה,

דר' יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט : סימוכין + תכתובת

העתקים : דר' ל. טרכטנברוט
דר' נ. אמריליו
דר' ר. דולמן