

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	
יחידה מזמינה:	
תאריך:	

מדינת ישראל X 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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
אכסוי קלינית גולקב + סב וולס'

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין X שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק:	קיוויס אפקס גליל
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	9999 - 101009346
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	116550 נס' + אגל
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:**

"ע"י	"חל"ב"	"ל"ב"	"ל"ב"י

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה
ד"ר י"רם (ל"ב) י"א	גנהל ה"ת, לק"מ רמ"ו	



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

28 במאי 2013
מספרנו: יש/ 0190-2013
תיק: 5011

לכבוד
מר ברונז לביא
כאן

נכבדי,

הנדון: מח' עור – חוו"ד לרכישת מכשיר קרינה ממוקד

תכתובת ד"ר פבלוצקי מיום 28.5.13

1. בהמשך לסימוכין ניתן אישור רכישה לדגם MULTICLEAR, כתחליף למכשיר המצוי בשימוש ואשר ה"זמן המת" בו גדול.
מדובר במכשיר בעל תכונות ייחודיות כדלקמן:
 - א. מכשיר קרינה ממוקד לטיפול קרינתי למוקד יחיד או למספר מוקדים קטן, בניגוד לקיים במיכשור הסטנדרטי בו החשיפה הינה כל-גופית, במיוחד כאשר מדובר במנות קרינה גבוהות הנדרשות על מנת לקבל תוצאות טיפול טובות.
 - ב. מכשיר בו ניתן לשלב קרינת UVB בעלת אורך גל 296-315mm וקרינת UVA1 בעלת אורך גל 360-370mm על מנת לטפל ביעילות ובהצלחה מירבית במחלת ה-Vitiligo.
 - לא ידוע לד"ר פבלוצקי יצרן נוסף שלו מכשיר בו ניתן לשלב את שני סוגי הקרינה ולהשתמש בהם בו-זמנית.
בנוסף קיימת במכשיר אפשרות של שימוש באור כחול בעל אורך גל 405-420mm המאפשר שימוש בנגעי עור מסוגים שונים, זאת תוך ניצול אפקט תרמי (חום).
 - ג. ד"ר פבלוצקי ציין כי לניצול טכנולוגיה המאפשרת טיפול קרינתי ממוקד יכולת תחרות מצויינת בגופים מקבילים המבצעים טיפולים דומים ומניעת "בריחת" מטופלים וירידה בהכנסות.
2. לדגם Multiclear ארבע אפשרויות פעילות:
 - א. שימוש בקרינת UVB היעילה לטיפול ב-Psoriasis.
 - ב. שימוש בקרינת UVA1 היעילה לטיפול ב-Morphea, Keloids ו-Atopic Dermatitis.
 - ג. שימוש בקרינת UVB+UVA1 לטיפול ב-Stretch Marks, Vitiligo ו-Atopic Dermatitis.
 - ד. שימוש בקרינת אור כחול לטיפול ב-ACNE ו-PDT.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2

3. סיכום

מהמידע הנ"ל הסתבר כי מעבר ליתרונות הגלומים במכשיר אין לו מתחרה ביעילות הטיפול, במיוחד בתכונה המשלבת את קרינת ה-UVB ו-UVA1. ניתן לפיכך לראות ביצרן Curelight ספק בלעדי לרכישה זו ולממשה בהתאם לקריטריון של ציוד רפואי ייחודי, על כל המשתמע מכך.

בנוסף, מומלץ לממש רכישת סיב אופטי הנדרש להחלפה אחת לשנה, מאחר ויש בעיה בקבלתו בעת הצורך.

ההזמנה-תכלול תקופת-אחריות-של-24-חודשים-מיום-קליטת-המיכשור-בביה"ח-וכן-ספרות-הפעלה-בכמות-2-יח' וספר-שרות-בכמות-1-יח'.

תינתן התחייבות של היצרן להשתלמות לצוות הרפואי ולצוות הטכני של ביה"ח על מנת לתפעל ולטפל במיכשור כנדרש.

רצ"ב הצעות מחיר כדלקמן, אותן יש לממש:

הצעה PQ13000002 למכשיר.
הצעה PQ13000003 לסיב האופטי

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: תכתובת + הצעות מחיר

העתקים: דר' פ. פבלוצקי
דר' א. ברזילי