

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד: המדיאליטיקה שומאן	יחידה מזמינה: כירורגיה
תאריך: 12-03-15	

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)	
כ"ע _____ לבנייה הגורמאן ארסטרקטור	

X לא

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין X שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק: ACT	מספר הספק: 519336066 - 2959
(ח.פ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה)	ספק זה הינו: <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שוי ההתקשרות: \$ 39,000	תקופת ההתקשרות: 12 חודשים

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 שננקטו (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:**

אם	חוב	"	אז	"	לפי	שיושן

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ענבר שושן	מהנדסת ביו רפואית
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית
חתימה	חתימה



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

8 למרץ 2015
מספרנו: עש/2015-0118
תיק: 1-1014, 3-7012

לכבוד
מר ברונז לביא
כאן
נכבדי,

הנדון: מרכז הכירורגיה/ט.נ.כירורגי -
חו"ד לרכישת מכשיר המודיאפילטרציה

בינוי 2015

מכתבה של דר' יעל חביב מיום 23.02.2015
חוות דעת משתמש ספק יחיד מיום 03.11.2014

1. בהמשך לסימוכין, יש לרכוש המכשיר הנ"ל בכמות של 1 יח.
2. הטיפולים השונים המבוצעים במכשיר:
 - CVVH - המופילטרציה.
 - CVVHD - המודיאליזה.
 - CVVHDF - המודיאפילטרציה (שילוב של המופילטרציה והמודיאליזה).
 - SCUF - אולטראפילטרציה.
 - TPE - החלפת פלסמה.
 - Hemoperfusion.
3. הדרישות המרכזיות מן המכשיר:
 - המכשיר והציוד המתכלה מתאימים למבוגרים ולילדים.
 - הסט המתכלה מתאים לשימוש של עד 72 שעות.
 - כולל מחמם נוזלים אינטגרלי (הצנרת גם כן אינטגרלית במכשיר).
 - סוללת גיבוי המספקת גיבוי במקרה הצורך עד תחילת פעולת גנרטור החירום.
 - כולל 2 משקלים: תמיסת החזר ופילטראט.
 - מאפשר תלייה של מספר שקיות תמיסה בו זמנית.
 - מאפשר שימוש בתמיסת החזרים סטנדרטית הניתנת לרכישה מכל יצרן.
 - אפשרות מעבר בין סוגי הטיפולים השונים ללא החלפה של הסט. מטופל הסובל מ-ARF (אי ספיקת כליות) ייתכן וידרשו מספר סוגים שונים של תרפיות במהלך של 72 שעות.
 - בקרת לחצים, אוויר בצנרת ומתן הפרין.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2

4. בהתאם לבדיקתנו ובהסתמך על מכתביהם של דר' יעל חביב ודר' אלכסנדר קוגן, המערכת היחידה העונה לדרישות היא דגם Aquarius תוצרת NIKKISO ולכן ניתן להתייחס לחברה כספק יחיד.
 5. נדרשת רכישת מכשיר עם מערכת RCA הכוללת משאבת ציטראט נפרדת ייעודית לאנטי-קואגולציה חוץ גופית (בין היתר למניעת קרישה בפילטר). המשאבה עובדת במקביל למשאבת קלציום המפצה על ירידה ברמות קלציום בדם הנגרמת בשל השימוש בציטראט.
 6. ישנה אפשרות מעבר בין ציטראט וקלציום להפרין מבחינת הסטים אך יש צורך בסט ייעודי לשם שימוש עם מערכת ה-RCA. רכישת סטים והכמויות לשיקול המשתמש.
 7. יש לממש הצעת מחיר Q.4118.14 של חב' act medical עבור מכשיר Aquarius תוצרת NIKKISO. בהתאם למכתבו של ג'ורג'י סעדה מחברת act medical מיום 03.03.15, יסופק מכשיר AQUARIUS RCA בעלות זהה למכשיר הסטנדרטי המופיע בהצעת המחיר.
- יש לכלול בהזמנה ספרי שרות והפעלה בכמות 1 יח' מכל סוג.
- יש לדרוש תקופת אחריות למכשיר שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל.

בברכה

ענבר שושן - Bsc
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין + הצעה

העתק: דר' יעל חביב