

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	המריאלי
יחידה מזמינה:	אגף מרכזי - מיקרו ביולוגיה
תאריך:	1/6/22

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- 8.2.7.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
3	8100061135	SAMPLE CHAMPER W/SLOW TAN CYTOPAD CAP
1	1095072393	AEROSPRAY GRAM SLIDE STAINER/CYTOCENTRIFUGE
2	1040011280	CYTOPRO ROTOR

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

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:	מדטכניקה
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	520036195
מספר ספק בשיבא	1773
ספק זה הינו:	ספק יחיד _____ ספק חוץ _____

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

1

24 במאי 2022
מספרנו: הני"ר/2022-0171
תיק: 8002, 1237

לכבוד
גב' גילי נעים
מח' רכש
כא

הנדון: הצטיידות אגף מעבדות 2022/מעבדה מיקרוביולוגית –
הו"ד לרכישת מכשיר לצביעת GRAM SLIDE משולב ציטוספין,

רשימת הצטיידות 2022-אגף מעבדות

בסימוכין אושרה רכישת המכשיר הנדון בכמות של 1 יח' (מס"ד 24 ברשימה), עבור המעבדה למיקרוביולוגיה.

מדובר במכשיר לצביעה אוטומטית של זכוכיות נושא למיקרוסקופ (סליידים) בטכנולוגיית ריסוס של ריאגנטים. מכשיר זה כולל יחידת ציטוספין אינטגרלית לסרכוז של דוגמאות נוזלי גוף, לצורך הפרדת תאים ומיקרואורגניזמים מתוך הנוזל ומריחתם ע"ג הסלייד, טרם פעולת צביעתו.

מטרת הצביעה הינה איתור וזיהוי קליני של מיקרואורגניזמים שונים בדגימות נוזלי גוף תחת בחינת מיקרוסקופ.

לחברת WESCOR מכשיר מדגם 7322 AEROSPRAY GRAM SLIDE STAINER המצוי בשימוש המעבדה בכמות של 2 יח' ואשר מבצע את האמור לעיל לשביעות רצונו המלא של הצוות.

לציין כי לא נמצא ספק חלופי למכשור הדרוש, המשלב יחידת סרכוז (ציטוספין) עם צביעה באוטומציה מלאה.

לנוכח הני"ל ולמען שמירה על אחידות מערכות במעבדה, כולל האחידות בשיטת העבודה והשימוש בריאגנטים ומתכלים, יש לראות ביצרן WESCOR ספק בלעדי לרכישה זו.

יש לממש הרכישה באמצעות הצעה מס' 222501480 שניתנה ע"י חברת "מדטכניקה", הכוללת המכשיר, יח' הציטוספין ומתכלים הדרושים לעבודה עם המכשור.

מקור תקציבי לרכישה – סעיף 51003 בהתאם לסימוכין.

יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה במעבדה ותחילת השימוש בפועל. תקופת האחריות תכלול ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות היצרן.

בברכה,

מיטל ביסטר-פסח
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין + הצעת מחיר

העתקים: דר' שרון עמית
מר משה חמד
מר משה מאיר



אגף מעבדות
בימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: מכשיר לצביעת גרם משולב עם ציטוספין + מתכלים
לפי הצעת מחיר **222501480** חברה: מדטכניקה תאריך: 13.3.2022
סעיף תקציבי: _____

אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל ספק יחיד לצורך רכישת הפריטים לעיל מהנימוקים הבאים:

■ ספק יחיד ואין בלתו.

- ספק יחיד העונה על כל הצרכים (פרט שמות הספקים הפוטנציאליים, ונמק על אלו צרכים ספציפיים עונה הפריט שאין לו מענה אצל הספקים האחרים).
- ספק יחיד, לחומרים/ציוד מתכלה היחידים המתאימים למכשיר זה (פרט שם המכשיר והיצרן).
- רכישה במסגרת עסקת ראגנטים עפ"י מכרז פומבי/סגור מ"צ _____
- אחידות מערכת (פרט הצרכנים הנוספים בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).
- אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).
- אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים:

הכנת משטחים לצביעה לשם הסתכלות מיקרוסקופית מהווה כלי מרכזי במיקרוביולוגיה קלינית. אנו מעוניינים לקנות מכשיר אחד משולב המסוגל לבצע סרוז של נוזלים ישירות על זכוכיות על מנת לרכזם כך שניתן יהיה להעלות את הסיכוי לראות מיקרואורגניזמים ולבצע צביעות במקביל. המכשיר המוצע כאן הוא מכשיר צביעה אוטומטי המוכר לנו ונמצא במעבדה, המשלב מודול של ציטוספין לריכוז נוזלים ישירות על זכוכית. השילוב של שתי האפשרויות קיים רק במכשיר זה. פונקציית הצביעה האוטומטית זהה לזו שיש בשני מכשירים זהים נוספים שיש לנו, אשר עמוסים ממילא ויכולה לשמש גיבוי ולאפשר אחידות שיטה. אין בשוק מכשירי צביעה אחרים, זהו ספק יחיד גם למודול הצביעה.

שרון עמית MD PhD
מ.ר. 35531
מנהלת המעבדה למיקרוביולוגיה
מרכז רפואי ע"ש חיים שיבא
חתימת מנהל המעבדה

71100

בקטריוולוגיה

20/3/2022

קוד מעבדה

שם המעבדה

תאריך

*** לתשומת לב המעבדה: נא לציין בהצעת המחיר המצ"ב את מק"ט תה"ש של כל אחד מהפריטים**

- להזמנת כימיקלים בלבד -

אישור הנהלת אגף מעבדות

לא מאשר

מאשר

נימוקים: _____

תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

F-LABS0005111-2-02