

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הגניאל
יחידה מזמינה:	מרכזי למחקר
תאריך:	23/6/22

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 _____ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 8.2.7.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
5	1095089777	CENTRIVAP COLD TRAP -55C
1	1095089769	LABCONCO CENTRIVAP BENCH-TOP
6	1040024028	VACUUBRAND MZ-2C NT
4	1040024010	LABCONCO MICROTITER PLATE ROTOR
3	1040024002	ROTOR FOR TUBES IN DIAMETER OF 12-17 MM
2	1040023996	HEXAGONAL ROTOR 1.5-2ML 132X1.5/2 MICROCENTRIFUGE TUBES

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:	לבוטל
----------	-------

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

1

20 ביוני 2022
מספרנו : הנ"ר/0202-2022
תיק : 8005-1, 1124

לכבוד
גבי גילי נעים
מח' רכש
כאן

הנדון : מעבדה מטבולית/יח' למחקר ואבחון מחלות מיטוכונדראליות –
חוו"ד לרכישת צנטריפוגת וואקום שולחנית.

דוא"ל מיום 5.1.22

1. נדרש לרכוש המכשיר הנדון בכמות של 1 יח' עבור יח' המחקר במעבדה המטבולית.
 2. המכשיר משמש לנידוף וריכוז דוגמאות באמצעות פעולות סרכוז, וואקום וחימום.
 3. להלן מרכיבי המכשור העיקריים:
 - א. יח' סרכוז המגיעה למהירות של 1,725rpm.
 - ב. רוטור/ים עם אפשרויות הסרכוז הבאות:
 - מבחנות 1.5/2ml (כ-130 מקומות).
 - מבחנות במגוון נפחים שבין 2 ל-19 מ"ל (קוטר 12-17 מ"מ).
 - פלטות מסוג Microwell Plates.
 - ג. יח' חימום לטמפי של עד 100°C.
 - ד. יח' לאיסוף ולכידת חומרים (מלכודת קור).
 - ה. משאבת ממברנה ליצירת וואקום המספקת מהירות עבודה של 33 l/min ולחץ של 7mbar.
 4. רצ"ב הצעת חברת "לבוטל" מס' 216672 לדגם CentriVap מתוצרת LABCONCO המספקת מענה מלא לכל שנדרש. מאחר ולא ידוע על ספק חלופי למכשור הדרוש, יש לראות ביצרן LABCONCO באמצעות נציגו, ספק יחיד לרכישה זו.
 5. יש לממש פריטים 1-5 ו-7 בהצעה בלבד.
- מקור תקציבי לרכישה – בהתאם לסימוכין הרצ"ב.**
6. על ההזמנה לכלול ספרות שרות והפעלה כמקובל.
- יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה ותחילת השימוש בפועל. תקופת האחריות תכלול ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להוראות היצרן.

בברכה,

מיטל ביסטרי-פסח
מהנדסת-ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט : סימוכין + הצעת מחיר

העתקים : דר' טל ירדני
דר' לורן פטריק
דר' יוסי רויטלמן