

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא

תל- השומר

משרד:	(הרטיאן)
יחידה מזמינה:	5115 כיורא
תאריך:	26/02/17

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.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
9	1096048418	SHIPPING AND HADELING CHARGE
8	1095078523	DBS MANUAL DRIVE HEADSTAGE - MICRO ELECTRODE RECORDING
5	1095078515	MEDICAL SPEAKERS
4	1095078507	NEURONAV MEDICAL LAPTOP
3	1095078499	MEDICAL POWER SUPPLY
1	1095078481	(NEURONAV MOTHERBOARD (10 CHANNELS
7	1095063152	REMOTE CONTROL UNIT
2	1040011686	NEURONAV CONNECTIONS & CABLES
	1008889016	חלפים ותיקונים- בדולר

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

עפ"י חו"ד מצ"ב מדר' שדמי

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

שם בעל הסמכות המקצועית

תפקיד בעל הסמכות המקצועית

חתימה

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא

תל- השומר

משרד:	
יחידה מזמינה:	
תאריך:	

מדינת ישראל _____ קרן מחקרים _____

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת בוונה 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.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	2295063103	שכירות חודשית עבור מכשיר NEURONAV

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:	אלפא-אומגה
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	511904245
מספר ספק בשיבא	5386
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ √ _____ ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$10,000 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

26 בינואר 2017
מספרנו: יש/0046-2017
תיק: 1016

לכבוד
מר גיל דר
גב' גילי נעים
כאן

נכבדי,

**הנדון: הצטיידות 2017/רדיוכימורגיה/נוירוכירורגיה –
חוו"ד לרכישת מע' ניטור אותות נוירונים לניתוחי DBS**

א. תוכנית הצטיידות 2017
ב. דוא"ל חבי צמל מיום 3.1.17

1. בהמשך לסימוכין אי' (פריט 35 ברשימה), אושרה רכישת המערכת שבנדון.
2. מדובר במע' ניטור אותות של נוירונים (שבמה) בעת ניתוחי DBS (פרקינסון ודיסטוניה) בהם החולים מורדמים מקומית.
באמצעות מע' ניטור הנוירונים ניתן למקם בדיוק רב את האלקטרודה המושתלת במח על מנת לשפר את מצב המטופל.
3. בוצעה פנייה לשני יצרנים מוכרים:
א. חבי אלפא-אומגה ישראל.
ב. חבי INOMED גרמניה – משווקת באמצעות חבי צמל

הבהרה:

- לאחר בירורים הוברר מחבי צמל כי היצרן הגרמני החליט שמדינת ישראל אינה רלבנטית מהיבט שיווקי (רצ"ב סימוכין ב').
4. המערכת מתוצרת חבי אלפא-אומגה דגם NeuroNav כוללת תוכנה וחומרה ייחודיים המאפשרים באופן מהיר יחסית לתת מידע בעת הניתוח אודות האזור בו יש להשתיל האלקטרודה.
החומרה מבוססת על מחשב מסוג Laptop הכוללת יח' הגברת סיגנלים של הנוירונים, אלקטרודות לאיתור הסיגנלים (פריטים מתכלים), מע' הנעה אטומה למים (Microdrive) המהווה מכלל הנעה לקידום האלקטרודה המיועדת להשתלה במח (הקידום ברמת מיקרונים) הכולל מחזיק אלקטרודות ומכלל גירוי לעומק המת.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2

קיימת אינטגרציה בין מכלל ההנעה (מיקרודרייב) ופעילות המכשיר.

למערכת הניטור יכולת ניטור של 10 ערוצים, מחציתם לניטור פוטנציאלים מקומיים ומחציתם לסיגנלים מוגברים.

פירוט הרכב המערכת כלול בהצעת החברה RS090117 מיום 9.1.17 הרצ"ב.

מומלץ לממש ההצעה על כל מרכיביה כאשר לנוכח הנ"ל ניתן לראות ביצרן המקומי ספק בלעדי לרכישה זו על כל המשתמע מכך.

תינתן תקופת אחריות לפרק זמן של 24 חודשים מיום קליטת המערכת בפועל בחדר הניתוח.

הבטחה:

עם מימוש הרכישה וקבלת החשבונית יש לפעול מול טל ברזילי האחראי על הביטוח על מנת לקבל החזר מהביטוח על הנזק המוחלט שנגרם למערכת שהושבתה ואשר אושרה ע"י השמאי שחייבה רכישת המערכת החלופית כמופרט לעיל.

ההזמנה תכלול ספרות הפעלה ושרות.

ב ב ר כ ה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט : סימוכין+הצעת מחיר

העתק : דר' ר. שפיגלמן