

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

|               |          |
|---------------|----------|
| משרד:         | (במטעם)  |
| יחידה מזמינה: | 01888    |
| תאריך:        | 17/05/17 |

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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

| מס' | מק"ט       | תיאור פריט                             |
|-----|------------|--|
| 1   | 1095078937 | STATIONARY DRIVING UNIT IKUS 230V/50HZ |
|     |            |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)</b> |  |
|   |  |
| עפ"י חו"ד מצ"ב מענבר שושן   |  |
|   |  |
|   |  |

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:                 | צמל יעקובסון                   |
| מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה | 512788373                      |
| מספר ספק בשיבא           | 5548                           |
| ספק זה הינו:             | _____ ספק יחיד _____ √ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות:   | 154,000 יורו+מע"מ              |
| תקופת ההתקשרות           | 24 חודשים                      |





**המחלקה להנדסה ביו-רפואית**  
**Bio-Medical Engineering Department**

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

11 במאי 2017  
מספרנו: עש/2017-0183  
תיק: 3017

**דחוף**

לכבוד  
מר גיל דר  
גב' גאולה נעים

**הנדון: טיפול נמרץ ניתוחי לב ילדים - חו"ד לרכישת מערכת תומכת לב**  
דוא"ל חברת צמל מיום 09.05.17  
דוא"ל דר' אמיר ורדי מיום 10.05.17

1. נדרשת רכישת מערכת לתמיכה בפעילות חדרי הלב בכמות של 2 יחידות.
2. מדובר בקונסולה הכוללת לפטופ, פנל הפעלה, בקרים, מערכת התראות, חיבור למערכת קריאת אחות, 3 מערכות פנאומטיות עצמאיות ומערכת מנואלית לחירום. הקונסולה מתחברת למכשירי התמיכה המושתלים אשר דרכם מתבצעת שאיבה והזרמה של דם ומתאימה לשימוש ב-LVAD/BVAD/RVAD. מכשירים אלו נרכשים כמתכלים מכיוון והם מיועדים לשימוש חד פעמי ונדרשת החלפתם על פי בלאי.
3. השתלת מכשירי התמיכה מתבצעת לרוב כגשר להשתלת לב, מדובר בחולים הסובלים מאי ספיקה לבבית קשה ומאושפזים ביחידת טיפול נמרץ ניתוחי לב באגף הילדים. מכיוון ומדובר במערכת פנאומטית, המכשירים מחוברים לקונסולה המספקת לחצים על פי תכנית ההפעלה שנקבעה. שיטת פעולה מסוג זה מחייבת רכישת קונסולה נוספת לגיבוי, קונסולה זו תוכן לחיבור והפעלה מידיים במקרה של תקלה.
4. מומלץ לממש הצעת מחיר OF17001027 של חברת צמל לרכישת 2 קונסולות (IKUS Driving unit) תוצרת BERLIN HEART. המערכת ומכשיר התמיכה מדגם EXCOR Pediatric הם היחידים המתאימים לשימוש בילדים בכל הגילאים, ניתן לראות ביצרן ובנציגו ספק בלעדי לרכישה. זאת בהתאם לעובדה כי מערך ניתוחי לב ילדים מטפל בפגים עד מתבגרים.
5. בהתאם למכתב חברת צמל מיום 09.05.17 יש לדרוש תקופת אחריות של 3 שנים לתקלות. בנוסף, ראה התחייבות הסוכן בנוגע לטיפולים תקופתיים במהלך 3 השנים הראשונות (עלות הטיפולים התקופתיים כוללת הובלה למעבדות היצרן ברלין וסיפוק מערכת חלופית במקרה הצורך).



**המחלקה להנדסה ביו-רפואית**  
**Bio-Medical Engineering Department**

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

2

לאחר תקופת האחריות - במידה ולא תפתח מעבדת תיקונים בארץ והיצרן לא יספק הדרכה ברמת יצרן לטכנאי שיבא, עלות תחזוקת המכשירים השנתית תהיה 13,760 יורו ללא מע"מ. המערכות ישלחו לברלין לטובת הטיפול אחת ל-6 חודשים, מערכת פעילה תשלח אחת ל-3 חודשים (ראה מכתבו של דר' אמיר ורדי). בהתאם, לא ניתן להעריך את עלות התיקונים אשר במצב המתואר יתקיימו גם הם בברלין. בנקודת זמן זו לא ניתן מועד לפתיחת מעבדה בארץ ולא ניתנה התחייבות להדרכות טכנאים.

אין מניעה מרכישת המערכות שבנדון אך נבחר כי השירות למערכת מתבסס על מעבדות היצרן בברלין.

יש לכלול בהזמנה ספרי שרות והפעלה בכמות 1 יח' מכל סוג.

6. סעיף תקציבי - תרומה.

בברכה

ענבר שושן - Bsc  
מהנדסת ביו-רפואית  
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין + הצעה

העתק: דר' אמיר ורדי