

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הגראו
יחידה מזמינה:	ס'א קאו
תאריך:	18/02/18

קרון מחקרים _____

מדינת ישראל **X**

(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
1	1095080313	AB 3500XL GENETIC ANALYZER HID / PC
8	1040013559	DS-36 (J6) MATRIX STANDARD
7	1040013542	GENESCAN 600 LIZ DYE SIZE STANDARD V2.0/800 RXN
6	1040013534	KIT GENETIC ANALYSIS COMPUTER SYSTEM / PC
5	1040013526	VERIFILER EXPRESS PCR AMPLIFICATION KIT / 200 REACTIONS
4	1040013518	XL HID & SEQUENCING INST KIT / PC3500
3	1040013500	SW-GENEMAPPER ID-X FULL V1.5
2	1040013492	SW,SS & SEQA / PC

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 התשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? _____ כן _____ לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם-הספק:	רניום
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	511642449
מספר ספק בשיבא	2201
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$311,440 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

2/..

- 2 -

גימוקים 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 וגימוקים והערות נוספים:

עפ"י חו"ד מצ"ב מדרי' שדמי

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

דרי' יורם שדמי	מנהל מח' הנדסה רפואית
----------------	-----------------------

שם בעל הסמכות המקצועית

תפקיד בעל הסמכות המקצועית

חתימה



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

8 בפברואר 2018
מספרו: יש/2018-0059
תיק: 8007, 1225-1

לכבוד
גבי גילי נעים
מח' רכש

נכבדי,

הנדון: סיווג רקמות – חו"ד לרכישת אנלייזר גנטי

א. הצטיידות 2018
ב. מכתב דרי' גושטיין מיום 13.10.16

1. בסיווג רקמות מצוי אנלייזר גנטי דגם ABI 3130XL תוצרת ABI בעל 16 קפילרות שהינו המכשיר העיקרי במעבדה. בהתאם להודעת נציגות היצרן בארץ חבי רניום מיום 21.9.16, יוכרז דגם זה כ-**END OF LIFE** מסוף שנת 2018, משמעות ההתראה כי יש להיערך כבר עתה לחלופה על מנת לאפשר רציפות בפעילות המעבדה הכוללת:
 - קביעת גדלי רצפים בבדיקות אבחנות
 - קביעת רצף בסיסים לטובת השתלות מח עצם.
2. בסימוכין מבחירה דרי' גושטיין נימוקים לראות בחבי ABI ספק בלעדי ולכן יש להיערך בהקדם, כאשר חדגש הינו שמירה על אחידות היצרן – נימוקים קבילים ומקובלים. דרי' לבנטל הבהיר כי נימוקיה של דרי' גושטיין תואמים לחלוטין עם דרישותיו. להדגיש כי יש חשיבות רבה באחידות המכשור עקב יכולת גיבוי בין המכון הגנטי, המכון ההמטולוגי וסיווג רקמות.

הבחנה:

מצב דומה למתואר עתה התרחש בשנת 2012 במכון ההמטולוגי, מצב שחייב החלפת חקיים במכשיר חלופי. שוב עקב הצורך על שמירת אחידות המכשור נרכש דגם 3500XL אשר נקלט בפועל ביום 23.7.12 (מס' סד' 24337-60).



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

2

3. רצ"ב הצעת מחיר 274134 מיום 7.2.18 של חברי רניום אותה מומלץ לממש על כל סעיפיה (נדרשות 3 חתוכנות).

ההצעה כוללת:

- מעי ריצוף קפילרי עם 24 קפילורת (פריט 1 בהצעה)
- תוכנות לזיהוי על בסיס Mitochondria DNA (פריט 2 בהצעה)
- תוכנה לעיבוד נתונים ל-STR (פריט 3 בהצעה)
- קיט להתקנה ולכיול (פריט 4 בהצעה)
- ערכה לזיהוי הומני (פריט 5 בהצעה)
- מחשב ייעודי עם מעי הפעלה WIN-7 (פריט 6 בהצעה)
- סמן גודל (פריט 7 בהצעה)
- חומר כיול (פריט 8 בהצעה)

מומלץ לממש רכישת הדגם החלופי מחבי ABI בהתאם לבקשת דרי לבנטל כאשר ניתן לראות, לנוכח הדרשה הלגיטימית של סיווג רקמות, את חברי ABI ספק בלעדי לרכישה זו על כל המשתמש מכך.

החזמנה תכלול תקופת אחריות של לפחות 24 חודשים המגובה ע"י היצרן. תקופת האחריות תכלול את כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות יצרן.

מומלץ לסכם על עלות חוזה שרות עתידי לשיקול בית"ח.

תקופת האחריות כולה תכסה את הלייזר וכך גם בעת חוזה שרות אם וכאשר יוחלט על הסדרתו.
ב ב ר כ ת,

דרי יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: תכתובת+הצעת מחיר

העתק: דרי רוני לבנטל