

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	ניתוח לב
תאריך:	26/04/18

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	1095059077	AUTOCAT2 IABP SYS W/AUTO

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מד"ר שדמי

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:	אמי טכנולוגיות
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	511283194
מספר ספק בשיבא	1012
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> / ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$ 156,000 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

24 באפריל 2018
מספרנו: יש/0184-2018
תיק: 11-1111, 1009

לכבוד
מר גיל דר – CTO
מח' רכש
כאן
נכבדי,

הנדון: ט.נ. ניתוחי לב – חו"ד לרכישת בלון תוך ויתני IABP
דוא"ל מיום 16.4.18
דוא"ל מיום 24.4.18

בביה"ח קיים בשימוש דגם Autocut-2 תוצרת חבי ARROW בכמות 3 יח'.

ד"ר סטרניק מנהל מח' ניתוחי לב הבחיר כי על מנת לתת מענה להיקף הפעילות הקיימת נדרשים 4 מכשירים כאשר קיים הכרח כי כל ארבעת המכשירים יהיו זהים, דהיינו מדגם זהה.

בהתאם לסימוכין ניתן אישור לרכישת המכשיר הנוסף.

דגם Acutocut עונה לכל שדרש כאשר הנתונים העיקריים הינם:

א. מעבר ידני מ-INTERNAL TRIGGER ל-TRIGGER אחר

ב. מתקיים זיחוי TRIGGER בלבד

ג. ברירת ערוצי ECG – מקסימום 5

ד. הרישום מבוצע ל-א.ק.ג, לחץ דם ונתונים המודינמיים אך לא ל-TREND

ה. קיימת התראה לירידה באוגמנטציה

ו. חיישני לחץ המצויים במכשיר תפקידם לזהות דליפה במשאבה שמפסיקה את פעולתה ומונעת חדירת דם מהמכשיר לקטטר.

ז. קיים חיישן פנימי שמזהה ירידת לחץ בבלון ומפסיק את הפעולה בהתאם

ח. אין במערכת דופלר לבדיקת זרימת דם באזור הצנתר. נדרשת רכישה נפרדת.

הנתונים הנ"ל הועברו לידיעה ולרענון לד"ר סטרניק שאישרם תוך הדגשה כי חייבת להיות זהות לכל ארבעת המכשירים שבשימוש.

רצ"ב הצעת חב' אמי טכנולוגיות למימוש הרכישה.

מטעמי אחידות המכשור ההכרחי ניתן לראות ביצרן ARROW ובנציגותו המקומית ספק בלעדי לרכישה על כל המשתמע מכך.

תינתן תקופת אחריות של 24 חודשים כמקובל. תקופת האחריות תכלול את כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות יצרן.

ב ב ר כ ה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר+תכתובת

העתק: ד"ר לאוניד סטרניק