

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבניין אל ביק שלם
יחידה מזמינה:	מרשם (אולר) (נוירולוגיה)
תאריך:	17/09/18

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
1	1095081527	CYTATIONS WITH MONOCHROMATOR H&E&CONTRAS IMAGING
13	1040014912	GEN5 IMAGE+STANDARD SOFTWARE
12	1040014904	LABEL-FREE BRIGHTFIELD CELL COUNTING KIT
11	1040014896	CO2-ONLY GAS CONTROLLER
10	1040014888	RED (RFP) LED
9	1040014870	RED (RFP) FILTER CUBE
8	1040014862	GREEN (GFP) LED
7	1040014854	CFP FILTER CUBE
6	1040014847	NM LED CUBE 365
5	1040014839	BLUE (DAPI) FILTER CUBE
4	1040014821	"LASER AUTOFOCUS CUBE FOR CYTATION IMAGING (" V
3	1040014813	X PHASE CONTRAST OBJECTIVE OLYMPUS NA: 4520
2	1040014805	X PHASE CONTRAST OBJECTIVE OLYMPUS NA: 6040

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

לא

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

ביצוע עבודה _____

שירותים _____

טובין

שם הספק:	לומיטרון
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	514197102
מספר ספק בשיבא	1721
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$ 138,911 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

2/..

- 2 -

נימוקים 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 שנקטו (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 ונימוקים והערות נוספים:

עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

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,

	מהנדסת ביו-רפואית	מיטל ביסטרי-פסח
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL
CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv
University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621,
ISRAEL

המרכז הרפואי שיבא
תל השומר
עיר הברזאווז של ישראל



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים
שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

תאריך: 2 באוגוסט 2018
מספר: מב/ 0373-2018
תיק:

לכבוד
מר גיל דר
גבי גילי נעים
מח' הרכש

נכבדי,

הנדון: מרכז לטרשת נפוצה/מעבדת נוירוגנומיקה –
חוו"ד לרכישת מערכת Microplate Reader המשלבת יח' צילום והדמיה.

- א. תכתובת מיום 3.07.18
ב. דרישות מחשוב של יצרן המערכת.

בסימוכין מבקש ד"ר מיכאל גורביץ לרכוש המערכת שבנדון בכמות של 1 יח'.

להלן דרישות המשתמש ממרכיב ה-Microplate Reader של המערכת:

- עבודה בפורמט של 6-386 well plate וכן cell culture dishes & flasks.
- יחידת אינקובציה הכוללת בקרת CO₂, לחות וטמפ' עד 65°C.
- קריאה באמצעות אבסורבציה (Absorbance detection).
- קריאה פלואורסצנטית (Fluorescence intensity detection).
- קריאה באמצעות לומינסציה (Luminescence detection).
- אפשרות לקריאת נתונים מהמכשיר באמצעות הרמה אוטומטית של מכסה תא הפלטה (Lid lifter).
- אפשרות להזרקת ריאגנטים בזמנים קבועים בכל שיטות הקריאה.

להלן דרישות המשתמש מהרכיב ההדמייתי של המערכת:

- מצלמת CCD דיגיטלית בעלת איכות צילום של 16-bit gray scale ופוקוס אוטומטי.
- יכולת הגדלת האובייקט בטווח של x20-x40.
- אפשרות לקביעת זמני מדידה וצילום.
- תמיכה בכל שיטות ההדמיה הפלואורסצנטית הבאות:
Brightfield imaging, Phase contrast, UV-Vis absorbance (blue-DAPI, 365nm, CPF, green-GFP, red-RFP), Luminescence.

כמו כן, נדרשת אפשרות מעבר אוטומטי בין יישומי הקריאה לבין יישומי ההדמיה והניתוח ההדמייתי.

ליצרן BIOTEK מערכת מדגם Cytation 5 אשר הינה ייחודית ביכולתה לספק מענה מלא לכל דרישות הקריאה וההדמיה המפורטות לעיל.

מאחר ולא נמצאו ספקים אחרים למערכת אקוויולנטית לזו מתוצרת BIOTEK, ניתן לראות ביצרן זה באמצעות נציגתו המקומית חברת "לומיטרון", ספק יחיד לרכישה זו.

מומלץ לממש הרכישה בהתאם להצעת חברת "לומיטרון" מס' LUQ18-1883 במלואה.

יש לקבל מהמשתמש סעיף תקציבי לרכישה.

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL
CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL

המרכז הרפואי שיבא
תל השומר
יחד ובעצמאות של ישראל



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים
שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה
ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

2

הבהרות:

הדגם המוצע מסופק עם תוכנת הפעלה, עיבוד וניתוח תמונה ייעודית, הניתנת להתקנה על מחשב PC והינה הכרחית לצורך שימוש מלא ותקין במערכת המוצעת. דרישות המינימום של היצרן למחשב המתאים להתקנת התוכנה מפורטות בסימוכין ב'. יש לדאוג למחשב מתאים באמצעות יח' מערכות מידע.

על התקנת המערכת להתבצע בליווי נציג יח' מערכות מידע של ביה"ח.

על ההזמנה לכלול ספרות שרות והפעלה בכמות 1 יח' מכל סוג.

יש לדרוש התחייבות למתן הדרכה הן לצוות הרפואי והן לצוות הטכני (**ברמת טכנאי יצרן!**) של ביה"ח תוך השתתפות בפועל במספר הפעלות ראשוניות על מנת להבטיח שימוש ואחזקה נכונים בדגם המוצע.

יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש 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: די"ר מיכאל גורביץ
גבי פולינה סוניס