

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	נה"ש סטא / מרא
יחידה מזמינה:	מרכז (א)ב
תאריך:	19/09/18

מדינת ישראל _____ קרן מחקרים _____

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

בקשה מסתכמת על תקנה _____ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095072955	MACSQUANT ANALYZER 10-FACS

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)	
	עפ"י חו"ד מצ"ב מענבר אמונץ-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:	אלמוג דיאגנוסטיקה
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	511404121
מספר ספק בשיבא	1157
ספק זה הינו:	_____ √ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	56,100 יורו+מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

15 לאוגוסט 2018
מספרנו: עש/ 0398-2018
תיק:

לכבוד
מר גיל דר
גב' גילי נעים
מחלקת הרכש

הנדון: מרכז וואהל – חו"ד לרכישת FACS (Flow Analyzer Cytometr System)
דוא"ל נציג היצרן מיום 02.08.18 ו-14.08.18

1. נדרשת רכישת מכשיר שבנדון בכמות של 1 יחידות.

2. דרישות המערכת:

א. ליזרים:

1) ליזר מקורר אויר בעל עירור של 488nm

2) ליזר מקורר אויר בעל עירור של 633-640nm

3) ליזר מקורר אויר בעל עירור של 405nm

ב. סה"כ 10 פרמטרים מהם 8 צבעים פלואורסנטים.

ג. ספירת תאים אבסולוטית ללא שימוש ב-Counting beads.

ד. קצב איסוף ועיבוד דיגיטלי של לפחות 10,000 אירועים בשנייה.

ה. דוגם אוטומטי ואפליקציית סימון אוטומטי

ו. מערכת הפרדה מגנטית.

ז. אפשרות שימוש בפלטות של 96 באריות ו-מבחנות 1.5ml, 5ml, 15ml ו-50ml.

ז. תוכנה לניהול ולהפעלת המכשיר.

ח. במרכז נמצא בשימוש דגם MACSQuant Analyzer 10 תוצרת Miltenyi Biotech. נדרשת קומפטביליות עם המכשור הקיים ועבודה עם הפרוטוקולים המותאמים הנמצאים בשימוש.

3. מומלץ לממש הצעת חברת אלמוג מספר 109802 לדגם MACSQuant Analyzer 10 תוצרת Miltenyi Biotech.

4. ניתן לראות ביצרון ובנציגו ספק בלעדי לרכישה מאחר ודגם MACSQuant Analyzer 10 הינו חדגם היחיד העונה לדרישות בדגש על דרישה ח'.

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

יש לדרוש תקופת אחריות למכשיר שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל ולא כפי שמופיע בהצעת המחיר. האחריות תינתן לשנתיים החל מיום ההתקנה ותכלול טיפולים תקופתיים, חלפים ושירות.

ב ב ר כ ה,

ענבר אמוץ שושן
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין + הצעת מחיר
העתק: דר' מיכל בסר