

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאה ביק שלם
יחידה מזמינה:	מרש (אולר) (נירופאנת)
תאריך:	17/09/18

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

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

תיאור פריט	מק"ט	מס'
CYTATIONS5 WITH MONOCHROMATOR H&E&CONTRAS IMAGING	1095081527	1
GEN5 IMAGE+STANDARD SOFTWARE	1040014912	13
LABEL-FREE BRIGHTFIELD CELL COUNTING KIT	1040014904	12
CO2-ONLY GAS CONTROLLER	1040014896	11
RED (RFP) LED	1040014888	10
RED (RFP) FILTER CUBE	1040014870	9
GREEN (GFP) LED	1040014862	8
CFP FILTER CUBE	1040014854	7
NM LED CUBE 365	1040014847	6
BLUE (DAPI) fFILTER CUBE	1040014839	5
"LASER AUTOFOCUS CUBE FOR CYTATION IMAGING (" V	1040014821	4
X PHASE CONTRAST OBJECTIVE OLYMPUS NA: 4520	1040014813	3
X PHASE CONTRAST OBJECTIVE OLYMPUS NA: 6040	1040014805	2

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 <input checked="" type="checkbox"/> 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
ע"ר התחנת 52621 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
מספרנו: מב/ 0373-2018
תיק:

לכבוד
מר גיל דר
גבי גילי נעים
מח' הרכש

נכבדי,

**הנדון: מרכז לטרשת נפוצה/מעבדת נירוגנומיקה –
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 וטמפי 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 נציגותו המקומית חברת "לומיטרוון", ספק יחיד לרכישה זו.

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

יש לקבל מהמשתמש סעיף תקציבי לרכישה.



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 ותקיין 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
גב' פולינה סוניס