

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	ברי"א
יחידה מזמינה:	ט.ני. (נימצי) א"ב
תאריך:	19/1/20

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
12	1106027502	OPTICAL POWDER BLOWER RUBBER INSULATION
11	1106027494	OPTICAL SUCTION TUBE
10	1106027486	OPTICAL BIOPSY FORCEPS DOUBLE ACTION
9	1106027478	PLASTIC CANNULA AUTOCLAVABLE 11MM
8	1106027460	TROCAR SIZE 11MM COLORE CODE : GREEN
7	1106027452	HOPKINS II FORWARD OBLIQUE TELESCOPE 30* 4MM
13	1106013536	PLAS.CONTAINER SET WITH ACCESSORIES
4	1098029846	FIBER OPTIC LIGHT CABLE DIAMETER 3.5 MM LENGHT 230CM
2	1095082483	SUPER HIGH BRIGHTNESS FHD SURGICAL MONITOR "27
1	1095077590	IMAGE 1 CONNECT MODULE FOR USE WITH UP TO 3 LINK MODULES
3	1095067732	COLD LIGHT FONTAIN XENON 175 WITH INTEGRATED KARL STORZ SCB
5	1040011066	EQUIPMENT CART LC
6	1040011041	MONITOR HOLDER

**תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הסובין / השירות / העבודה)**

עפ"י חו"ד מצ"ב מענבר אמונץ-שושן



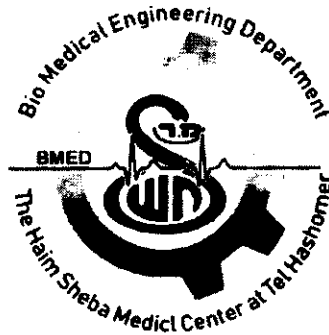
לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך  
ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	מהנדסת ביו-רפואית	ענבר אמונץ-שושן
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.



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

16 בינואר 2020  
מספרנו: עש/0030-2020  
תיק: 1-1130, 1009

לכבוד  
גב' גילי נעים  
מח' רכש

נכבדתי,

**הנדון: ט.ג. ניתוחי לב/השתלת ריאה – חו"ד לרכישת מגדל לפרוסקופי**

במקום עש/0411-2019  
דוא"ל דר' שולימזון מיום 04.12.19

1. בהמשך לסימוכין נדרשת רכישת המכשור שבנדון במקום אנדוסקופ גמיש עבור יחידת השתלת ריאה.
2. נדרשת רכישת מגדל לפרוסקופי בהתאם למפרט הבא:

- המגדל ישמש לאבחון, טיפול וביצוע ביופסיות ב-Pleural cavity
- מערכת צילום - מעבד, בקרה וראש מצלמה
- מקור אור LED
- מסך HD 27 אינץ'
- עגלה ייעודית
- מקור אור LED
- זרוע חיבור המסך למוניטור
- אנדוסקופ קשיח פיבר אופטי 30° ממדים: קוטר 4mm אורך 29cm
- קונטיינר לסטריליזציה ואחסון
- אביזרים נלווים: Trocar & Plastic cannula, Optical Biopsy Forceps, Suction tube, Powder blower

3. נבחן מכשור מתוצרת STORZ ו-OLYMPUS, להלן תוצאות הבדיקה:

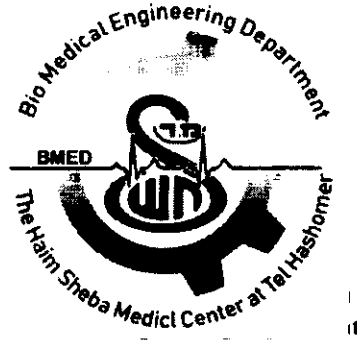
א. מכשור תוצרת STORZ - מצורפות הצעות מחיר 59835 ו-59837 של חברת ברסלויצר למכשור תוצרת STORZ. הצעות המחיר כוללות את מפרט המערכת המלא, כל רכיבי המערכת והאופטיקה הנדרשים וכל האביזרים הנדרשים לאינטגרציה של רכיבי המערכת והפעלתה באופן מלא. המגדל המוצע נמצא מתאים לנדרש ועונה לצרכי המשתמש.

ב. מכשור תוצרת OLYMPUS - לא נמצא בארץ ספק אשר יכול לתת מענה מלא למפרט המערכת הנדרש על ידי שיווק כל רכיבי המערכת ומתן מענה מקצועי לטובת בחינת המכשור המוצע והתאמתו לנדרש.

הבהרה: למען הסר ספק, בתקופה של למעלה מ-4 שבועות ממתניים להתייחסות נציגות אולימפוס אך ללא הועיל.

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

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



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

2

4. בהתאם לתוצאות הבדיקה נמצא כי המערכת המוצעת מתוצרת STORZ עונה לנדרש וניתן לראות ביצורן ובנציגו ספק בלעדי לרכישה.

5. מומלץ לממש הצעות מחיר 59835 ו-59837 של חברת ברסלומער במלואן.

הצעה 59837 מתייחסת לסלסקופ קשיח וכל האביזרים הנדרשים להפעלה מלאה של האופטיקה, ביצוע פרוצדורות ואחסון וסטריליזציה. הצעה 59835 מתייחסת למערכת הצילום והתמונה, מקור אור, מסך, עגלה ייעודית וכל האביזרים הנדרשים לאינטגרציה והפעלת המערכת באופן מלא.

קליטת ורישום המכשיר יבוצעו תחת מכוון ריאות אשר אחראית ונותנת שירות למיטות השתלת ריאה ביחידת ט.נ ניתוחי לב. תיאום ואישור משתמש יש לבצע מול ד"ר שולימזון.

על ההזמנה לכלול ספרות שרות והפעלה כמקובל.

תינתן תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה והשימוש בפועל. תקופת האחריות תכלול ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להוראות היצרן.

בית כ.ה.  
ענבר אמור שושן  
מהנדסת ביו-רפואית  
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעות מחיר

העתקים: ד"ר שולימזון טיבריו  
ד"ר אלכסנדר קוגן  
ד"ר יורם שדמי  
גבי אורנה רחמינוב