

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	בריאות
יחידה מזמינה:	בנק הפועלים
תאריך:	26/2/2020

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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095078408	AMICUS CELL SEPARATOR

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

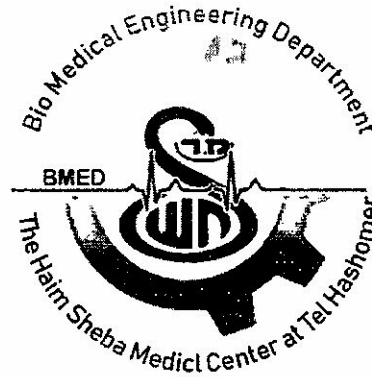
האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן _____ לא _____

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק:	מדטכניקה
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	520036195
מספר ספק בשיבא	1773
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	73,500 יורו+ מע"מ

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 הנשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-חשומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

23 בפברואר 2020
מספרנו: יש/0070-2020
תיק: 1111-14, 8001

לכבוד
גבי גילי נעים
כ.א.ן

נכבדתי,

הנדון: בנק הדם – חו"ד לרכישת מכשיר טיפולי לפרזיס רב תחומי

1. המכשיר שבנדון מיועד להפרדה ולסינון תאים בשיטת סירכוז בהתאם למשקלם המולקולרי ובהתאם לגודלם.
2. שימושי המכשיר הינו כדלקמן:

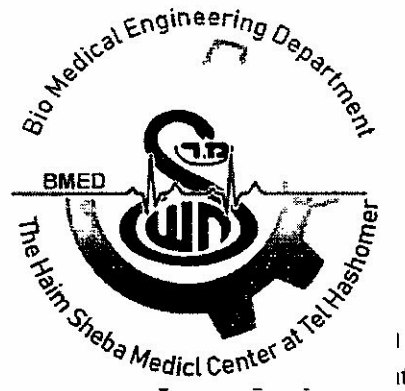
א. איסוף תאי אב (STEM CELL)

פעילות המבוצעת תוך כדי חיבור לחולה (בדומה לדיאליזה). המכשיר לוקח מקטע (פרקציה) של תאי אב. מקטעים אלה (שכמותם קטנה יחסית בדם ההיקפי עקב היותם התאים הצעירים ביותר ממה העצם המופיעים בדם ההיקפי) מוגברים ע"י שימוש בפקטורי גידול מיוחדים (טיפול בחולה במשך מס' ימים) ונאספים בשקית מיוחדת אשר מוכנסת להקפאה בחנקן נוזלי עד הצורך בהשתלתם (השתלת מח עצם).

ב. פלסמה-פרזיס

פעילות של החלפת פלסמה טיפולית או תרומת פלסמה.
מתן הפלסמה לחולה ללא תאים.

- ג. סילוק גרנולוציטים מחולים עם לוקמיה שלהם מספר לוקוציטים רב המסכנים את חייהם.
- ד. הכנת עירוני גרנולוציטים מתורם על מנת לתת לחולה עם נוטרופניה על מנת שיוכל להתמודד עם זיהום מסכן חיים.
- ה. הכנת תרומות לימפוציטים הנחוצה למושתלים – פעילות הנקראת DLI.
- ו. המשך פעילות בפרופרזיס לחולים עם מחלת שתל נגד המאחסן (GVHT) ל-DLD PHERESIS לחולים עם היפרכוליסטרומיה ושומנים אחרים גבוהים שלא מגיבים לטיפול תרופתי.
- ז. החלפת כדוריות אדומות (אריטרופורזיס) לחולים בעלי אנמיה-חרמשית.
- ח. הפקת טרומבוציטים.
- ט. ביצוע כל פרוצדורות השימושים הנייל במבוגרים ובילדים, כאשר בילדים במיוחד ובמבוגרים שהינם מוגדרים כחולים קשים מאוד, דיוק נפח הדם החוץ גופי יהיה מינימלי וישאר כזה בכל שלבי הפעולה, על מנת לשמור על בטיחות החולה המטופל במניעת הצטברות חומרים אנטיקרישטיים שמקורם בשינויים במלחים ובסידן אצל המטופל עקב החלפת נפחי הדם.



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

2

3. עבור המטרות הנ"ל קיימים כיום שני דגמים המאפשרים ביצוע טיפול פרויס רב תחומי:

א. דגם OPTIA תוצרת חברת CARDIAN BCT

ב. דגם AMICUS תוצרת חברת FRESENIOUS

הבהרה:

לדגם AMICUS יתרון ייחודי בהשוואה לדגם OPTIA ביכולתו לבצע כל הנדרש גם למטופלים / תורמים בעלי כלי דם ורידיים רגישים / בעייתיים, דבר המחייב שימוש בו-זמנית בשתי הידיים מבלי לגרום למטופלים נזק/אי נוחות בעת הליך הטיפול/תרומה.

על מנת להבהיר למכשיר ה-OPTIA אין יכולת שימוש בו-זמנית בשתי ידיים.

4. סיכום

לנוכח הנ"ל ובהתאם לפניית ד"ר מנדל, ניתן לממש רכישת דגם AMICUS כדגם ייחודי על כל המשתמע מכך.

רצ"ב הצעת מחיר למימוש לפריט 1 בלבד בכמות 1 יח'.

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

ההזמנה תכלול ומותנית בקיום השתלמות טכנית במפעל היצרן לנציג ביה"ח על מנת לאפשר מתן גיבוי רציף למכשיר.

בברכה,
ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסת רפואית

לוט: הצעת מחיר

העתקים: ד"ר מתי מנדל
ד"ר יורם שדמי
מר י. קציר