



חטיבת טכנולוגיות רפואיות, מידע ומחקר  
היחידה הארצית לרישוי ופיקוח על מכשירי קרינה  
Radiation Control Unit

משרד  
הבריאות  
רמי"ט בריאות ורוח

29 יולי, 2021  
כ"א, תשפ"א  
סימוכין: 500687021

לכבוד  
וועדת מכרזים

**הנדון: הצדקה לרכישת פנטום**

במסגרת הפיקוח על מכוני רדיותרפיה (קרינה טיפולית), וכדי להתאים את שיטות הפיקוח לשיטות הטיפול הקרינתי העדכניות, יש לבצע מידי פעם בדיקה של כל תהליך הטיפול הקרינתי. כמולץ ע"י גורמי המקצוע בעולם, וכנדרש על פי חוק במדינות רבות. לשם כך נחוץ פנטום זה, שהינו דמוי בית חזה, עליו מתכננים ובו מבצעים טיפול קרינתי, מודדים את מנות הקרינה, ומשווים למנות המתוכננות. קיימים בעולם מספר מועט של פנטומים מהסוג הנדרש. הבחירה בפנטום מדגם זה נעשתה ע"פ המלצת סבא"א – הסוכנות הבינלאומית לאנרגיה אטומית (IAEA-TECDOC-1583) ובעקבות הניסיון הנרחב שהצטבר אתו במדינות רבות. כמו כן ישנו חומר רב בספרות המקצועית על פנטום זה בו ניתן להיעזר בעריכת המבדק ובניתוח התוצאות.

עלות רכישת הפנטום היא 92,576.30 ₪

הספק: אמפרוקו בע"מ – ספק יחיד

תקנה תקציבית: 24020551

אודה לאישורכם

בכבוד רב

ד"ר אנט ויגודה

איכות ובטיחות הטיפול הרדיותרפי  
מנהלת תחום פיקוח ומדידות קרינה



**שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ**

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות מספר הוראה: 7.8.2  
 פרק משני: פטור ממכרז מספר טופס: ט. 7.8.2.1

משרד:	המכרז
יחידה מזמינה:	פיקוח קניונים
תאריך:	29.7.21

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתמכת על תקנה  3(29) /  3(31) (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)</b>
רכישת פנסים זמניים לרכישת קניונים

האם קיים בנושא 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:	אמנון בע"מ
מספר הספק (ח.פ.ח/צ.ע.מ/מספר עמותה):	510708654
ספק זה הנו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	92,576.30 ש"ח
תקופת ההתקשרות:	12 חודשים

**שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ**

מספר הוראה: 7.8.2

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות

מספר טופס: ט. 7.8.2.1

פרק משני: פטור ממכרז

**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 שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. ממצאי הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות. יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)
3. נימוקים והערות נוספות

במסגרת תפיקוח על מנוי רדיוטנפיה (קנינה סיפוליה) ונדי. אהתאים את שיטות הפיקוח לשיטות הסיפול הקנינת הנדרשות יש לקבוע מדי פעם בדיקה של כל תהליך הסיפול הקנינת כמחלקה זו אנוני המקצוע בעולם ונדרש עשי חוק במדינת רבות.

אדם כן נחולף בנטום זה, שהינו דמו בית חכה עליו מתכננים ובו מקצועים סיפול קנינת, מוצרים אור מנות הקנינה ומאויס למנה המאוננות.

קיימים בעולם מס' מועט של בנטומים להסוג הנדרש. ההחירה בנטום נדרש לה לעשתה עפ"י המלצת ספא" (IAEA - TECDOC - 1583) ובעקבות הניסיון הניחש שהצטרף אילו במדינת רבות.

כמו כן נסני חומר נח מספולו המקצועיות על בנטום זה בו ניתן להיעזר בעניינת המיקום ובניתוח התיצאונת.

חב' אמסוןקן הינה ספק יחיד בארץ לרכישת בנטום זה (מבולף אישור).

נוסח לרצף החחירה שורה 1 - הפנטום ושאר השנויה הן תלקים ורכישים האפשריים אופציה ושימוש בו. חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

**יורם טל**  
מנחל היחידה לפיקוח קרינה

שם בעל הסמכות המקצועית	יורם טל
תפקיד בעל הסמכות המקצועית	מנהל היחידה
זתימה	י.ט.

עמוד 2 מתוך 3

בתוקף מיום: 01.01.2010

<http://takam.mof.gov.il>



מדינת ישראל  
 משרד הבריאות  
 ועדת המכרזים המרכזית לשירותים וטובין

נוסח אישור אג"ת לרכישה באמצעות פטור עבור יחידות המיניסטריון

תאריך: 29.7.21

לכבוד

אגף רכש נכסים ולוגיסטיקה

שלום רב,

הנדון: טופס אישור אגף תקציבים לרכישה בפטור ממכרז עבור יחידות המיניסטריון

פירוט ההתקשרות:	בנטום אבדיקא הו צ'מטריה קרדייתוסניה
סכום מאושר להתקשרות:	92,576.30 ש"ח
סעיף תקציבי:	24-02-05-51
שם היחידה:	נישני אפיקא על מנשיני דנינה
שם גורם מקצועי:	

הריני לאשר כי הפעילות לעיל מהווה חלק מתוכנית העבודה של היחידה וקיים תקציב למימושה.  
 אישור זה מהווה הסכמה שאין השלכות כלכליות חריגות או בעיות רוחב למשרד/מערכת הבריאות.

שם נציג מאשר אגף תקציבים:	רן דניאלי
חתימה:	