

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הקליני
יחידה מזמינה:	
תאריך:	21/7/22

קרון מחקרים _____

מדינת ישראל _____

(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- 8.2.7.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
17	8100085001	CELL CHIP SLIDE
1	1095084828	SPARK FUSION OPTICS READER PLATFORM
16	1040024226	CELL COUNTING/IMAGING
7	1040024218	HIGH RESOLUTION AREA SCAN FI-BOTTOM 384 FULL
6	1040024200	FI-BOTTOM UV/VIS 384
5	1040024192	FI MONO EM STANDARD FREE EMISSION WAVELENGTH
4	1040024184	FI MONO EX STANDARD FREE EXCITATION WAVELENGTH
15	1040018822	SYRINGE 1.0 ML
14	1040018814	INJECTOR 2CH
13	1040018806	INJECTOR READY
12	1040018798	PACKAGE LID LIFTER PADS 50PCS
11	1040018780	LID LIFTER
10	1040018772	HEATING UP TO 42 UNIFORMITY < 0.5 c
9	1040018764	INCUBATION CO2 SOFTWARE CONTROLLED
8	1040018756	LUMINESCENCE + MULTI -COLOR
3	1040018681	FLUORESCENCE INTENSITY
2	1040018673	ABSORBANCE ICH

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

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

1

20 ביולי 2022
מספרנו: הני"ר/2022-1229
תיק: 1229

לכבוד
גב' גילי נעים
מח' הרכש

הנדון: מעבדה להנדסת שתלי עור/מחקר – חו"ד לרכישת מכשיר קורא פלטות משולב פלואורסנציה.

דוא"ל מיום 9.6.22

1. בסימוכין נדרשת רכישת המכשיר הנדון בכמות של 1 יח' לצורכי מחקר.
2. המכשיר הנדרש הינו קורא פלטות משולב עם אפליקציות בליעה, לומינסנציה, קונפלואנטיות ופלואורסנציה בטווח אורכי גל רחב. המכשיר ישמש לסריקת חומרים שונים ובדיקת השפעתם על תאים בתהליך של הזרקה מהירה של חומרים לדוגמאות המסודרות בפלטות באריות ומדידת תגובת התאים (שינויים בפלואורסנציה, לומינסנציה או קונפלואנטיות). לאחר מכן, החזרתם המהירה של התאים לתנאי אינקובציה.
3. להלן הפונקציות הנדרשות מהמכשיר:
 - ניתוח כמותי של חומצות גרעין (קרינה פלואורסצנטית ובליעה).
 - ניתוח כמותי של חלבון (בליעה).
 - ניתוח קונפלואנטיות (אחוז הגדילה בכמות התאים בתרבית) – Cell Counting/Imaging.
 - ספירת תאים לקביעת כמות וחיות התאים באמצעות סליידים.
 - קריאה וסריקה מלאה של הבארית (כולל תחתית הבארית).
 - פונקציית אינקובציה הכוללת בקרת טמפ' של עד 42°C לפחות ובקרת CO2.
4. מאפייני המכשיר הדרושים:
 - מכשיר יחיד שולחני וקומפקטי לביצוע כל הפונקציות הנדרשות לעיל.
 - מתאים לעבודה עם פלטות באריות בגודל 6-384 wells plate.
 - טווח אורכי גל לבליעה (Absorbance) – 200-1000nm.
 - טווח אורכי גל לפליטה ואקסיטציה פלואורסצנטית – 230-900nm ברזולוציה של 1nm.
 - סריקת לומינסנציה באמצעות 38 פילטרים שונים.
5. רצ"ב הצעת מחיר מס' 22103.2 לדגם SPARK מתוצרת TECAN המשוק ע"י חברת "נאוטק ביו". נמצא כי דגם זה הינו היחיד המשלב את כל הפונקציות הנדרשות בהתאם למפורט לעיל, תוך שמירה על תנאי אינקובציה אופטימליים לגידול התאים.
6. להלן עיקרי הנימוקים המקצועיים לבחירה במערכת מתוצרת TECAN:
 - א. מנגנון Lid lifter ייחודי המאפשר הרמה של מכסה הפלטה, הזרקת החומר הנבדק לבארית וסגירת מכסה, תוך שמירת הפלטה בתנאי אינקובציה ובאופן המאפשר מניעה של זיהומים. לציון כי ההליך נעשה באוטומציה מלאה וכי ללא מנגנון ייחודי זה, המשתמש הינו מחויב בהוצאת הפלטה מתוך האינקובטור, הסרת המכסה, החזרה למכשיר לצורך הזרקה וסגירת המכסה בסיום ההליך.
 - ב. תוכנה ייחודית המאפשרת הכנסה לפעולה של תהליכים כגון קריאה/הזרקה כולות בתוצאות הניסוי, באוטומציה מלאה, ללא התערבות המשתמש. למשל, כאשר התאים בבארית מסוימת ישיגו צפיפות או קונפלואנטיות שהוגדרה מראש, תתבצע הזרקה אוטומטית של חומר ובדיקת השפעתו על מצב התרבית.

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

2

- ג. קיום מודול פלואורסנציה ייחודי לסריקה של תחתית הבארית (סריקה אוטומטית מלאה של בארית), באופן המאפשר קבלת תוצאה יעילה ואחידה המתחשבת בכל תכולת הבארית ולא בחלקה.
7. מהנימוקים המתוארים לעיל, ומאחר ולא נמצאו דגמי מכשור אקוויולנטים לזה מתוצרת TECAN, יש לראות ביצרן זה באמצעות נציגו, ספק בלעדי לרכישה זו.
8. יש לממש הרכישה באמצעות הצעת חברת "נאוטק ביו", הכוללת:
- פריט 1 – המכשיר קורא הפלטות- יחידת הבסיס.
 - פריט 2 – מודול בליעה (Absorbance)
 - פריט 3 – רגש פלואורסנציה
 - פריט 4 – מודול ערור (Excitation)
 - פריט 5 – מודול פליטה (Emission)
 - פריט 6 – מודול פלואורסנציה לקריאת תחתית הבארית.
 - פריט 7 – מודול לסריקה של תחתית הבארית.
 - פריט 8 – מודול לומינסנציה.
 - פריט 9 – מודול אינקובציה בקרת CO2
 - פריט 10 – מודול בקרת טמפר' Lid lifter
 - פריט 11 – מודול
 - פריט 13 – הכנה לתוספת מזרקים (אופציה עתידית).
 - פריט 14 – מודול מזרקים (מכיל שני מזרקים).
 - פריט 16 – מודול Cell Counting/Imaging
 - פריטים 12, 15, 17 – מתכלים: מדבקות, מזרקים וסליידים.
9. מקור תקציבי לרכישה – סעיף 40153 תרומה בהתאם לסימוכין הרצ"ב.
10. הערות למימוש:
- יש לדרוש תקופת אחריות של 24 חודשים (ולא 12 חודשים כפי שמצוין בהצעה), לחלפים ועבודה, החל מיום הקליטה במעבדה ותחילת השימוש בפועל.
 - תקופת האחריות תכלול ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים (כולל כיוולים, חלפים ועבודה) ע"פ הנחיות היצרן ובתדירות הנדרשת.
 - על נציג היצרן להתחייב להציע, להתקין ולהפעיל את כל העדכונים ואו השדרוגים של היצרן לגרסת התוכנה במהלך שתי שנות השימוש הראשונות בגרסה המוצעת.
 - על נציג היצרן להתחייב למתן הדרכה, הן לצוות הרפואי והן לצוות הטכני של ביה"ח (ברמת טכנאי יצרן!), תוך השתתפות בפועל במספר הפעלות ראשוניות, על מנת להבטיח שימוש ואחזקה נכונים במערכת המוצעת.
 - על ההזמנה לכלול ספרות הדרכה ושירות (Manual Service) אשר תסופק עם המכשור באופן דיגיטלי.

בברכה,
מיטל ביסטרי-פסח
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין + הצעת מחיר

העתקים: דר' אילת די-סגני כהן
גבי מרינה בן-שושן