

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|-----------|
| משרד: | (הגריאל) |
| יחידה מזמינה: | מרפאת נאג |
| תאריך: | 1018/21 |

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 |
|-----|------------|--|
| 5 | 1190005638 | DISPOSABLE CORDOTOMY ELECTRODE KITE |
| 3 | 1190005620 | DISPOSABLE DEPTH STOP FOR 1.6MM ELECTRODES |
| 2 | 1190005612 | TIP DIAMETER: 1.6M-TIP LENGHTH 4MM-SHAFT LENGTH250 |
| 1 | 1095087953 | G4 RF GENERATOR 220 V KIT |
| 4 | 1040022048 | CONNECTION CABLE FOR DISPOSABLE ELECTRODES |
| | | |

| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |
|--|
| |
| עפ"י חו"ד מצ"ב מד"ר 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: | מדוק |
| מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה | 511483927 |

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

1

30 במאי 2021
מספרנו: יש/2021-0236
תיק: 1118, 9013

לכבוד
גב' גילי נעים
מח' רכש

הנדון: המרכז לרפואת כאב – חוו"ד לרכישת מכשיר RF ייחודי לטיפול בכאב – פרויקט 1036

דוא"ל גב' זילברמן מיום 2.5.2021

דרי איתי גור אריה מבקש לרכוש המכשיר שבנדון בכמות 1 יח'.

ייעוד המכשיר בחדר הניתוח.

להלן הדרישות מהמכשיר:

א. יכולות סינגולוטומי וקורדומאטי

ב. 4 ערוצים תוך כיוון והצגת המדדים הבאים:

תדירות פולס - 1,2,3,4,5,6,7,8,10 pps

רוחב הפולס - 2-50msec

מתח - 0-105V RMS

זרם - 0-700mA

זמן עבודה - 0.05-30.00 msec

הספק - 0-50watt

התנגדות רקמה - 0-3000ohms

נבדקו שני דגמי מכשור מתוצרת חב' Boston Scientific ומתוצרת חב' ABBOTT.

בהתאם להודעת נציג חב' ABBOTT אין ליצרן מענה ליכולות סינגולוטומי וקורדומאטי (רצ"ב הודעתו בדוא"ל).

רצ"ב הבהרת חב' Boston Scientific על עמידות דגם G4 ביכולות הנדרשות כולל עמידות ברגולציה ל-ח.נ.



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

2

לנוכח הנ"ל ניתן לראות ביצרן Boston Scientific ספק בלעדי לרכישה ולממשה בהתאם להצעות המחיר כדלקמן:

הצעה CPQ210033 למכשיר

הצעה CPQ210034 – יש לממש:

פריטים 3 עד 6 עבור יישומי סינגולוטומי וקורדומאטי, כאשר פריטים 3, 4, 6 מתכלים ופריט 5 רב פעמי. יש לקבל מדר' איתי גור אריה כמות נדרשת למתכלים.

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

ההזמנה תכלול ספרות הפעלה ושרות.

בברכה,
ד"ר יורם שדמן
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעות מחיר+תכתובת

העתקים: דר' איתי גור-אריה
דר' דינה אורקין
דר' יורם שדמן
גבי רחל זילבמן