

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הכריאל
יחידה מזמינה:	91401 / אג"ז
תאריך:	17/7/22

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 _____ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו- 8.2.7.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095089884	KENT IMAGING SNAP SHOT NIR-MEDICAL IMAGING DEVICE

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חווי"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

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:	אר-קיור מדיקל
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	514456409
מספר ספק בשיבא	43221
ספק זה הינו:	_____ √ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	45,000\$ + מ ע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

1

10 ביולי 2022
מספרנו: הני"ר/2022-0228
תיק: 2-7015

לכבוד
גב' גילי נעים
מח' רכש

הנדון: דימות/אנגיו – חו"ד לרכישת מכשיר למיפוי והדמיית רמת חמצון הרקמות.

דוא"ל מיום 13.6.22

בהתאם לסימוכין, עבור יח' אנגיו נדרש לרכוש המכשיר הנדון בכמות של 1 יח'.

מדובר במכשיר למדידת ריווי החמצן ברקמות (StO2) בשיטת Near-infrared spectroscopy העושה שימוש בגלי NIR לאיתור והארה של תרכובות כימיות אשר בולעות, מחזירות ומפזרות אור המכוון לתרכובת הנמדדת.

תוצאות המדידה מוצגות באופן מספרי וגרפי, כולל הצגת תמונה של מיפוי אספקת דם מחומצן לרקמות בזמן אמת באזור הנבדק.

המכשיר ישמש ככלי הדמייתי מהלך צנתורי גפות עם איסכמיה קריטית המיועדים לטפל בגפה הסוכרתית, לאפשר חזרה לתפקוד ואף מניעה של קטיעות גפיים במקרים מסוימים. שימוש במכשור זה במהלך הצנתורים יאפשר מיקוד וייעול הטיפול תוך קיצור משמעותי בזמני הפעולות.

ליצרן KENT הדגם SnapshotNIR אשר נבדק ונמצא מתאים לשימוש יח' אנגיו. היות ולא נמצא ספק חלופי למכשור הדרוש, יש לראות ביצרן זה ספק בלעדי לרכישה על כל המשתמע מכך.

רצ"ב הצעת מחיר מס' 10133 שניתנה ע"י נציגת היצרן, חברת "אר-קיור מדיקלי", אותה יש לממש.

יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום הקליטה ותחילת השימוש הפועל. תקופת האחריות תכלול ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים בהתאם להנחיות היצרן.

על ההזמנה לכלול ספרות שירות הפעלה כמקובל.

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

לוט: סימוכין + הצעת מחיר

העתקים: מר סלים בדר
מר ארקדי בייטלמן