

המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

1

21 בנובמבר 2022  
מספרנו: הנ"ר/0432-2022  
תיק: 7003, 1125

לכבוד  
גב' גילי נעים  
מח' הרכש

הנדון: מכון אנדוקריני – חו"ד לרכישת מכשיר אולטרסאונד.

דוא"ל מיום 19.5.22 ו-26.10.22

1. עבור המכון האנדוקריני, נדרשת רכישת מכשיר אולטרסאונד בכמות 1 יח', אשר ישמש לאבחון של קשריות בבלוטת התירואיד ובטיפול בניקורים ואבלציות.

2. להלן דרישות הסף מהמכשור:

א. דרישות כלליות:

- זיהוי ואפיון ברזולוציה גבוהה של נגעים שפירים בבלוטת התריס וגרורות צוואריות באמצעות הזרקת חומר ניגוד והערכת יעילות טיפולי האבלציה.
- זיהוי ואפיון ברזולוציה גבוהה של אנדומות (גידולים שפירים) בבלוטת הפרא-תירואיד והערכת יעילות טיפולי האבלציה.

ב. יכלול מצבי ההדמיה הבאים:

- |                             |     |
|-----------------------------|-----|
| B-Mode                      | (1) |
| M-Mode                      | (2) |
| B-Flow                      | (3) |
| COLOR DOPPLER               | (4) |
| Power Doppler Imaging (PDI) | (5) |
| PW DOPPLER                  | (6) |
| CW DOPPLER                  | (7) |

ג. יכלול האפליקציות הבאות:

- תוכנת Coded Contrast Imaging (או מקבילה) המאפשרת הדמיה באמצעות הזרקת חומר ניגוד.
- Auto Doppler Assistant מבוסס AI.

ד. יכלול מתמר ליניארי בטווח תדרים רחב של 4-16MHz.

3. נערכה ע"י הצוות הרפואי בדיקה מקיפה של דגמי מכשור מתוצרת היצרנים הרלוונטיים בתחום, אשר כללה התנסות בפועל והתרשמות מביצועיהם. נבחנו דגמי מכשור שונים מתוצרת החברות GE, PHILIPS, ZONARE-MINDRAY ו-SAMSUNG.

4. הובהר ע"י דר' גלית אביאור כי הדגם היחיד אשר מספק מענה לצורכי הפעילות המבוצעת במכון הינו LOGIQ E10S מתוצרת GE, בדגש על איכות ההדמיה בשימוש בחומר ניגוד, זיהוי ואבחון מדויק של נגעים כגון אנדומות ומטסטוזות צוואריות. אי-לכך ובהתאם לנימוקיו המקצועיים של הצוות הרפואי המובאים בסימוכין, יש לראות ביצרן GE באמצעות נציגו, ספק בלעדי לרכישה זו על כל המשתמע מכך.

5. יש לממש הרכישה באמצעות הצעת מחיר מס' 215R01435 שניתנה ע"י חברת "אלדן", על כל סעיפיה.

**המחלקה להנדסה ביו-רפואית**  
**Bio-Medical Engineering Department**

טל. 972-3-5303388/3917

פקס. 972-3-5303387

2

**6. הערות למימוש :**

- יש לדרוש תקופת אחריות של 24 חודשים (ולא 12 חודשים כמצוין ע"ג ההצעה), לכל מכלולי המערכת המוצעת, החל מיום הקליטה במכון ותחילת השימוש בפועל.
- תקופת האחריות תכלול ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים (כולל כוילים, חלפים ועבודה) עלפי הנחיות היצרן ובתדירות הנדרשת. **טיפול תקופתי אחרון במסגרת האחריות, יינתן בסמוך לתום שנת האחריות השנייה.**
- על ההזמנה לכלול ספרות הפעלה ושירות (Manual Service) אשר תסופק עם המכשור באופן דיגיטלי.
- על נציג היצרן להתחייב למתן הדרכה לצוות הטכני של ביה"ח (ברמת טכנאי יצרן!), על מנת להבטיח אחזקה נכונה בדגם המוצע. **בתום ההדרכה הטכנית תסופק תעודת הסמכה רשמית.**

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

לוט : סימוכין + הצעת מחיר

העתקים : פרופ' אמיר תירוש  
ד"ר גלית אביאור