

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	15.01.24

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 _____ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
3	8100087114	WELL PLATE FOIL SEAL ⁹⁶
2	8100087106	WELL PLATE 150UL CONICAL ⁹⁶
1	8100087098	LOADING TIPS (10PK) FOR 4200TS
7	8100086603	LOADING TIPS FOR 4200TS
8	8100061085	MX3000P OPTICAL STRIP TUBES
9	8100061077	MX3000P OPTICAL STRIP CAPS
4	1095072963	TAPESTATION SYSTEM 4200
5	1040029027	TAPESTATION ANNUAL PM 4200
6	1040021735	ADDITIONAL 1 YEAR WARRANTY

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מכרמית סמורלי

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? _____ כן _____ לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

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

27 בנובמבר 2023
מספרנו: הני"ר/2023-0400
תיק: 1222

לכבוד
גב' גילי נעים
מח' הרכש

הנדון: מכון מחקר SPRI למניעת מגיפות – חו"ד לרכישת מערכת TapeStation.

- א. תכתובת מייל עם הבקשה לרכש מתאריך 18.9.23.
 - ב. טופס ספק יחיד חתום ע"י פרופ' גילי רגב-יוחאי, מנהלת היחידה למניעת ובקרת זיהומים, מתאריך 18.9.23.
 - ג. הצעת מחיר מספר 235100933, ע"י חברת "אלדן ציוד אלקטרוני בע"מ" מתאריך 7.8.23.
 - ד. אישור לחיבור המערכת לרשת החוקרים של שיבא.
1. מסמך זה מפרט את הדרישות לרכש המכשיר שבנדון בכמות של 1 יח, עבור מכון מחקר SPRI למניעת מגיפות.
 2. בסימוכין ב' מסבירה פרופ' גילי רגב-יוחאי, את הדרישה לרכש המערכת הני"ל, לאור החשיבות באחידות המערכת בין מכון המחקר SPRI לבין המעבדה שפיתחה את טכנולוגיית ה-RATP-Ig אותה מטמיעים במכון.
 3. לאור המפורט מעלה יש לראות ביצרן Agilent באמצעות נציגותו המקומית חברת "אלדן ציוד אלקטרוני בע"מ" כספק בלעדי לרכישה זו.
 4. יש לממש את הרכישה באמצעות הצעת מחיר 235100933, המצורפת כסימוכין ג'.
- מקור תקציבי לרכישה - קרן 17922 הלמסלי.**
5. בסימוכין ד' מצורף אישור לחיבור המערכת לרשת של שיבא.

הערות:

- ההצעה כוללת תקופת אחריות של 24 חודשים (כולל חלפים ועבודה), לכל מכלולי המערכת המוצעת, החל מיום הקליטה במעבדה ותחילת השימוש בפועל.
- תקופת האחריות כוללת ביצוע כל הטיפולים התקופתיים הנדרשים (כולל נקיון, חלפים ועבודה) על פי הנחיות היצרן ובתדירות הנדרשת, במהלך השנה הראשונה לאחריות וכן לפני תום השנה השניה לאחריות.
- ההזמנה תכלול ספרות הפעלה ושירות (Manual Service) אשר תסופק עם המכשור באופן דיגיטלי.

בברכה,
כרמית סמורלי
ייעוץ הנדסי בתחום ההנדסה הרפואית

לוט: סימוכין + הצעת מחיר

העתקים: ד"ר יעל אוטולנגי
מר ליאור אדלמן
מר משה חמד

אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריטים: לפי הצעת מחיר מס': 235100933 חברה: אלדן תאריך: 18.9.23
סכום כולל מע"מ: USD 80,620.70 סעיף תקציבי: 17922 הלמסלי
אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל ספק יחיד לצורך רכישת הפריטים לעיל מהנימוקים הבאים:

- ספק יחיד ואין בלתו.
- ספק יחיד העונה על כל הצרכים (פרט שמות הספקים הפוטנציאליים, ונמק על אלו צרכים ספציפיים עינה הפריט שאין לו מענה אצל הספקים האחרים).
- ספק יחיד, לחומרים/ציוד מתכלה היחידים המתאימים למכשיר זה.
- רכישה במסגרת עסקת ראגנטים עפ"י מכרז פומבי/סגור מ"צ
- אחידות מערכת (פרט הצרכנים הנוספים בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).
- אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).

פירוט הנימוקים המקצועיים:

ה- TapeStation system מכשיר המודד באופן אוטומטי כמות, גודל ואיכות של חומצות גרעין. המכשיר יכול למדוד במקביל 8-96 דגימות. המדידה מצריכה נפח קטן מאד מכל דגימה, הדיגום והאנליזות נעשים באופן מהיר, זאת בהשוואה לשיטה הקלאסית של אלקטרופורזה ו Qubit שנותנים מענה חלקי מאד ביחס לTape station. טכנולוגית ה- RATP-Ig אותה אנו מטמיעים במעבדתנו, הנה מערכת high-through put, בה הדגימות מרוכזות בפלטות של 96 דגימות, ויש צורך במדידת ריכוז ואיכות חומצות הגרעין בכל דגימה.

ה-TapeStation מצריך ראגנטים ייעודים וכן מתכלים ייעודים להפעלתו (טיפים, מבחנות) ולכן הם כלולים גם כן ברכש. טכנולוגית ה- RATP-Ig שפותחה במעבדתו של ד' דני דואק, NIH, VRC מוטמעת במעבדת SPRI באופן זהה. יש צורך באחידות המכשור והראגנטים בין שיבא ל NIH על מנת לבחון את ביצועי המערכת והשוואת תוצאות.

פרופ' גילי רגב-יוחאי מ.ר. 26063
מומחית ברפואה פנימית וממלאת זיהומיות
מנהלת היחידה לטיפול בנגיף הקורונה
המרכז הרפואי ע"ש שיבא

תאריך	18.09.23
שם המעבדה	SPRI
קוד מעבדה	

* לתשומת לב המעבדה: נא לציין בהצעת המחיר המצ"ב את מק"ט תה"ש של כל אחד מהפריטים

– להזמנת כימיקלים בלבד –

אישור הנהלת אגף מעבדות

מאשר לא מאשר

נימוקים:

תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

אישור גזברות הקרן

מאשר ביצוע ההזמנה: תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____