

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	יחידת קוצבים
תאריך:	26.08.24

_____ קרן מחקרים X 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"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

דפיברילטור EV ICD
חד לשכתי שהאלקטרודה שלו אינה מוחדרת דרך כלי דם אלא מתחת עצם ה STERNUM בכדי לבצע - חישה , קיצוב (עובר PAUSE או POSR SHOCK או ATP) , ודפיברילציה להפרעות קצב חדריות המסכנות חיים.
<i>אני מאשר את המידע הנ"ל</i>
<i>ד"ר איל בן</i>

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:	מדטרוניק בע"מ 92941
מספר הספק (ח.פ./ח.צ./ע.מ/ מספר עמותה)	512833336
ספק זה הינו:	_____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	100,000 ₪
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

איל בן
מנהל שירות אלקטרוכירורגיה פולשנית
גומחה לרפואה פנימית וקרדיולוגיה
מ.ר. 36671 מ.ר.מ. 2749

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

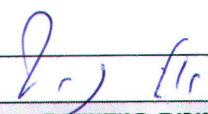
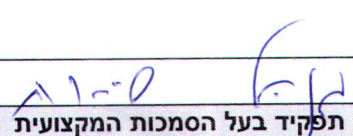
1. **האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת** כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. **ממצאי בדיקה** (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

ICD הינו דפיברילטור חד לשכתי שהאלקטרודה שלו אינה מוחדרת דרך כלי דם אלא מתחת עצם הSTERNUM בכדי לבצע – חישה , קיצוב (עובר PAUSE או POSR SHOCK או ATP) , ודפיברילציה להפרעות קצב חדריות המסכנות חיים . אינדיקציה להשתלת EV ICD הינם :
מטופלים שזקוקים לדפיברילטור שעונים על ההתוויות המקובלות להשתלת דפיברילטור אשר מסיבות טכניות/רפואיות כמפורט להלן אינם יכולים לעבור השתלת דפיברילטור מושתל רגיל (ICD) וזאת עקב אחד מהמצבים הבאים:
<ul style="list-style-type: none">• מטופלים בהם השתלת דפיברילטור תוך-וריד מהווה סיכון מבחינת גישה לווריד או זיהום• מטופלים אשר קיים אצלם סיכון מוגבר לסיבוכים כתוצאה מהשתלת דפיברילטור תוך-וריד המטופלים במצבים שפורטו לעיל עונים על אחד או יותר מהתנאים שלהם
1. חוסר גישה לוורידים - חסימה ורידית או עיוותים / מומים מולדים.
2. חולים בסיכון גבוה לסיבוכים בהשתלת מערכת דפיברילטור תוך ורידית - מטופלי ה, דיאליזה מומי ילדים, חולים עם מערכת חיסונית מוחלשת המצויים בסיכון יתר לזיהומים חוזרים
3. ארוע זיהום קודם בדפיברילטור מושתל או כשל באלקטרודות - בסיכון לאירוע חוזר.
4. היסטוריה של אנדוקרדיטיס.
5. שברים חוזרים של אלקטרודות ICD
6. בעיות מסתמיות

לאור הנימוקים שמנתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית

פרופ' איל נוי
מנהל שירות אלקטרופיזיולוגיה פולשנית
ממחלקת פונקציה פנימית וקרדיולוגיה
מ.מ. 387 מ.ד.מ. 2749