

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	14/11/24

מדינת ישראל X 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- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095091674	Q-NRG+METABOLIC MONITOR FOR SPONTANEOUSLY BREATHING
5	1040031551	QNRG/NRG+PNEUMATIC CARTRIDGE
3	1040031544	OMNIA METABOLIC-REE MODULE MASK
2	1040031536	OMNIA METABOLIC-REE CANOPY MODULE
4	1040026627	GAS SENSOR O2 GFC

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)

עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	אלדן
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	510848690

1148	מספר ספק בשיבא
_____ √ ספק יחיד	ספק זה הינו:
_____ ספק חוץ	אומדן / שווי ההתקשרות:
24,077 יורו+ מע"מ	תקופת ההתקשרות
24 חודשים	

2/..

- 2 -

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 שנקטו (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. פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים:

עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מיטל ביסטרי-פסח	מהנדסת ביו-רפואית	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

1

14 בנובמבר 2024
מספרנו: הני"ר/2024-0321
תיק: 1120-18

לכבוד
גבי גילי נעים
מח' הרבש

הנדון: מחלקת תזונה – חוו"ד לרכישת מוניטור מטבולי להערכת צריכה קלורית עקיפה.

נדרשת רכישה של המערכת שבנדון בכמות 1 יח' עבור מחלקת תזונה והמכון האנדוקריני.

המערכת הנדרשת הינה מערכת להערכה מטבולית רציפה ולמידת צריכה קלורית במנוחה (Resting energy expenditure- REE).

הדגם המתאים לרכישה הינו Q-NRG תוצרת COSMED. מכשיר זה קיים בשימוש ביה"ח, במחלקת לתזונה, יחידת טראומה וצנתורים.

מדובר במוניטור נייד ע"ג עגלה הכולל מסך מגע בגודל של 10.1 אינץ' וסוללה המספיקה לפעילות רציפה של 3 שעות. המכשיר מספק הערכה מטבולית מלאה תוך ניטור רציף והצגה גרפית ונומרית של הפרמטרים REE, VO₂, VCO₂, RQ.

למכשיר שלושה מצבי פעולה אפשריים:

1) שימוש בחופה (Canopy mode) – שיטת Canopy Hood (רב-פעמי) במטופלים שאינם מונשמים למדידת REE וריכוזי O₂/CO₂ וחישוב VO₂, VCO₂.

2) שימוש במסכה (Face Mask Mode) – מדידת REE באמצעות סנסור זרימה המספק מדידות של ריכוז (expiratory/inspiratory) O₂/CO₂.

3) קישור לצנרת הנשמה – מדידת REE במטופלים מונשמים באמצעות סנסור זרימה חד-פעמי המותקן בצנרת ההנשמה של המטופל המספק נתוני שאיפה ונשיפה באמצעות שני קווי דגימה.

מומלץ לממש הצעת חברת "אלדן" לרכישת המערכת המתוארת לעיל מתוצרת COSMED.

להבהיר כי לא נמצא ספק חלופי למוניטור מטבולי מהסוג הדרוש, בדגש על התאמה למטופלים מונשמים ולא מונשמים, תוך שימוש בפרמטרים פיזיולוגיים אמתיים וקיום של כל שלושת שיטות הפעולה המתוארות לעיל. לאור זאת, יש לראות ביצור COSMED באמצעות נציגו, ספק בלעדי לרכישה על כל המשתמע מכך.

ברכה,
מיטל ביטורי-פסח
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

העתקים: גבי דנה ויינר
גבי מאיה לרון-הירש
גבי נריה לברן
פרופ' אמיר תירוש