

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	30.11.25

_____ X 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- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095098521	CELLCYTE 1 - COMPLETE IMAGING SYSTEM

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)

_____ X טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	לומיטרון
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	514197102
מספר ספק בשיבא	1721
ספק זה הינו:	_____ <u>√</u> _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$ 90,668 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

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. **פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים :**

[illegible]

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,

מיתל 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

27 נובמבר 2025
מספרנו: הני"ר/2025-0355
תיק: 1123

לכבוד
גב' גילי נעים
מח' הרכש

הנדון: המטו-אונקולוגיה ילדים / מחקר –
חו"ד לרכישת מערכת מיקרוסקופ אוטומטי לצילום והדמית תאים.

נדרשת רכישה של המערכת שבנדון בכמות 1 יח' לשימוש במחקר בתחום אימונתרפיה בילדים.

הדרישות מהמערכת:

- התאמה לעבודה בפורמט של פלטות בגודל של עד 384 באריות (384 well plates).
- יכולת טעינה של עד 6 פלטות באופן המאפשר לבצע 6 הרצות בלתי תלויות.
- יכולת החלפת פלטות ע"י המשתמש באופן נקודתי ללא השפעה על הרצות מקבילות, תוך מזעור הסיכון לזיהום של הפלטות.
- מערכת מצלמה דיגיטלית באיכות 5 megapixel, רזולוציה 2048 X 2448 pixels.
- אובייקטיבים מסוג 4X (FOV 3.70), 10X (FOV 0.55).
- הדמיה פלואורסצנטית באמצעות 3 פילטרים לפחות – ירוק, כחול ואדום.
- מערכת תוכנה לצפייה וניתוח נתוני ספירת תאים, מורפולוגיה, מחזור התא, ביטוי חלבונים.

ליצרן ECHO A BICO COMPANY מערכת Celcyte 1 המספקת מענה לכל הדרישות המפורטות לעיל. לציין כי לא ידוע על חלופה העונה לדרישות בדגש על סעיפים ב, ג ו-ו'. נבחנו ע"י צוות המעבדה מערכת מדגם Incucyte SX1 המאפשרת טעינה של 2 פלטות בלבד (כאשר הדרישה הינה לכמות של 6 פלטות) ו-2 ערוצים פלואורסצנטיים בלבד, לעומת 3 ערוצים במערכת הדרושה. שימוש בשלושה פילטרים מספק טווח אורכי גל רחב יותר, זיהוי יותר סמנים פלואורסצנטיים, התורם לדיוק בזיהוי התאים.

המערכת Celcyte 1 מיועדת לעבודה בתוך אינקובטור CO₂, המסופקת עם מחשב ייעודי עליו מותקנת תוכנת ההפעלה של היצרן.

לאור האמור לעיל, יש לראות ביצרן ECHO A BICO COMPANY באמצעות נציגו בארץ, חברת "לומיטרון" ספק בלעדי לרכישה, על כל המשתמע מכך.

בברכה
מיטל זיסטרי-פסח
מהנדסת ביו-רפואית
המחלקה להנדסה רפואית

העתקים: פרופ' אלעד יעקבי
גב' עמיליה מאיר
גב' ירדן אהרונ-טבת