

תאריך: 03.03.2021
 סימוכין: 1001-2010-2021-009847

נספח מס' 1
 סעיף 6.2 א (2)
 סימוכין:

הנדון: הודעה בדבר כוונה להתקשר עם ספק יחיד

בכוונת שירותי בריאות כללית להתקשר עם חברי אמי טכנולוגיות בע"מ בהיותו ספק יחיד/חוץ לעניין ההתקשרות הנדרשת, שפרטיה להלן:


| | |
|-------------------------------|-----------|
| PAL 5020 | דגם |
| MICROAIRE SURGICAL INSTRUMENT | יצרן |
| אמי טכנולוגיות | משווק ע"י |

1. נושא ההתקשרות מכשיר שאיבת שומן ע"י רטט של הקנולה עבור ביה"ח מאיר בקשה מס 26773

2. הדרישות והתנאים בהם על הספק לעמוד לצורך ההתקשרות: ספק שאושר מקצועית בועדת ציוד מקצועית לתחום הנ"ל.

3. עיקרי חוות הדעת של הסמכות המקצועית: למיטב ידיעתי לא קיימים ספקים נוספים אשר ברשותם ציוד מסוג זה שאושר לשימוש בכללית.

4. אדם הסבור כי קיים ספק אחר המסוגל לבצע את ההתקשרות רשאי לפנות אל אילנה רוזגוביץ, מנהלת מחלקת רכש מכשור רפואי, בפקס/מייל 03-6923381 ilanaro@clalit.org.il תוך 14 ימי עבודה ממועד הודעה זו, ופנייתו תועבר אל אגף רכש ציוד ומכשור רפואי.


 אילנה רוזגוביץ
 ראש אגף רכש

עד לפני
שביל הבריאות שלך

תאריך: 03 במרץ 2021
סימוכין: 1001-2030-2020-027002

לכבוד
מר שלומי גרוסמן- ראש אגף הרכש
חטיבת לוגיסטיקה ותשתיות

שלום רב,

הנדון: רכש מכשיר שאיבת שומן ע"י רטט של הקנולה
מאת אמי טכנולוגיות עבור המרכז הרפואי מאיר

פרסום הליך לבדיקת קיומם של ספקים

מצ"ב מכתבו של יועץ כללית הנדסה רפואית בנושא שבנדון (להלן: "חוות הדעת").

לאחר עיון בחוו"ד הנ"ל, אינני רואה מניעה עקרונית כי ועדת המכרזים תפרסם הודעה בדבר כוונה להתקשר עם ספק יחיד, על סמך חוות הדעת, לקראת התקשרות אפשרית לרכישת הציוד הרפואי שבנדון בעילה של ספק יחיד ובכפוף לתוצאות ההליך כאמור, והכל בהתאם להוראת סעיף 6.2.25 לנהל מס' 01-01-04 (התקשרויות) (במכרז או בפטור ממכרז) בעסקאות טובין/מקרקעין/ עבודות/ שירותים).

בברכה,

פרופ' ליהיה גביס

ראש אגף טכנולוגיות רפואיות



העתקים:

ד"ר אורלי ויינשטיין- סמנכ"ל וראש חטיבת בתי חולים
גדי כהן- סמנכ"ל וראש חטיבת לוגיסטיקה ותשתיות
גב' אילנה רוזגוביץ'- מנהלת מחלקת רכש מכשור רפואי, אגף הרכש
ד"ר ערן פלג- מנהל מחלקת הנדסה וייעוץ, כללית הנדסה רפואית בע"מ
ועדת המכרזים הארצית לרכש ציוד, מכשור רפואי ותרופות

| | | |
|---------------------|--------------------|-------------------------|
| טופס מס': 300.03-01 | מחלקת הנדסה וייעוץ | עמוד 1 מתוך 2 עמודים |
| שם הטופס: ספק יחיד | מהדורה מס' 3 | תאריך תוקף: פברואר 2021 |

25 פברואר 2021

לכבוד
פרופ' לידיה גביס
ראש אגף טכנולוגיות רפואיות ובריאות דיגיטלית
שירותי בריאות כללית

שלום רב,

**הנדון: בקשה לבחינת התקשרות לרכש ציוד רפואי בפטור ספק יחיד
ברכש מכשיר שאיבת שומן ע"י רטט של הקנולה מאת אמי טכנולוגיות
עבור המרכז הרפואי מאיר**

1. כללי :

| | |
|------------------|------------------|
| מרכז רפואי מאיר | בית חולים / מחוז |
| מכשיר שאיבת שומן | מבקש לרכוש |

מסמך דרישות קליניות עבור רכש זה מצורף לחוות הדעת.

2. הדגם כמפורט להלן עומד בכל הדרישות הקליניות ומתאים לצורך ביצוע הרכש הנדרש :

| | |
|-----------------------------------|---------------------|
| PAL 5020 | דגם |
| MICROAIRE SURGICAL INSTRUMENT | יצרן |
| אמי טכנולוגיות | משווק ע"י |
| חבישות, פצעים קשיי ריפוי ופלסטיקה | אושר בוועדה |
| 21.9.2020 | מועד התכנסות הוועדה |
| 26773 | בקשה מס' |

3. ועדת הציוד אישרה מס' דגמים נוספים בטכנולוגיה זו, כדלקמן :

| שם הספק | שם היצרן | דגם / מק"ט יצרן | מק"ט כללית | הערות |
|--|----------|-----------------|------------|--|
| אמי טכנולוגיות | BYRON | PT-ASP-3-220 | 1000041400 | לא מיוצרת יותר (אין יצרן) |
| צמל יעקבסון | BYRON | PT-ASP-3-220 | 1000038857 | |
| DES (שווקה קודם ע"י צמל יעקבסון) | NOUVAG | VACUSON 60 | 1000133228 | משויכת לטכנולוגיה משאבת לחץ שלילי שאינה מופעלת סוללה עם הפעלה רגלית |

| | | |
|---------------------|--------------------|-------------------------|
| טופס מס': 300.03-01 | מחלקת הנדסה וייעוץ | עמוד 2 מתוך 2 עמודים |
| שם הטופס: ספק יחיד | מהדורה נס' 3 | תאריך תוקף: פברואר 2021 |

עם זאת, על פי הדרישות הקליניות שהגיש המוסד, הדגמים האחרים אינם מתאימים ואינם רלבנטיים עבור רכש זה:

נדרש מכשיר השואב את השומן ע"י הפרדת השומן בעזרת רטט של הקנולה.

4. חלופות נוספות שנבדקו:

לא מוכרות משאבות המפרידות את השומן ע"י רטט

5. למיטב ידיעתי, ועל סמך בדיקה שערכתי, נכון למועד זה לא הוגשה בקשה נוספת לביצוע הערכה קלינית עבור ציוד חדש בטכנולוגיה זהה או מקבילה ולא קיימת בקשה לפתיחת מק"ט לגבי טכנולוגיה כאמור.

6. הערות:

7. בהתאם למצב הדברים בפועל, ולפי הידוע לנו נכון למועד זה, הרי שלגבי דרישת הרכש נשוא חוות דעת זאת, קיים ספק יחיד בלבד הבא בחשבון בנסיבות העניין לגבי הטכנולוגיה כמפורט לעיל, והכל כמפורט לעיל.

בברכה,

גד איזנברג, M Sc
מנהל תחום ח"נ, ט"נ, מכונים ומרפאות

העתקים:

גב' אינה קרופמן, אגף טכנולוגיות רפואיות, שירותי בריאות כללית
גב' אילנה רוזגוביץ, מנהלת מחלקת רכש מכשור רפואי, אגף הרכש
ד"ר ערן פלג, מנהל מחלקת הנדסה וייעוץ, כללית הנדסה רפואית בע"מ

הנדון: דרישות קליניות לרכש מכשיר רפואי

להלן דרישות קליניות עבור דרישת רכש מכשיר רפואי (מודפס, ולא בכתב יד)

| כללי: | |
|--|--|
| מכשיר שאיבת שומן | 1. סוג הטכנולוגיה הרפואית (על פי עץ הטכנולוגיות הרפואיות) |
| הפרדת שומן מרקמות ע"י רטט של קנולה המחוברת לידיית השומן נשאב דרך צינורית למכשיר שאיבה (כל מכשיר שאיבה) | 2. ייעוד המכשיר |
| כל המטופלים גברים ונשים אשר עוברים שאיבת שומן וגם שאיבה והזרקה, כולל טיפולים בליפאדמה ולימפאדמה | 1. אוכלוסיית היעד לטיפול במכשיר (מבוגרים/ילדים/פגים ופירוט נוסף) |
| פונקציונאליות: | |
| אפשרות לשאיבת שומן בכל האזורים כולל שאיבת שומן באזורים פיברוטיים צלקתיים כמו בליפאדמה ולימפאדמה | 4. פירוט הפונקציות הקליניות והאפליקציות המיוחדות הנדרשות מהמכשיר |
| אין | 5. פירוט סוג החיבורים הנדרשים וכמותם (מודולים, חיבורי מחשוב, וכדומה) |
| צינור שאיבה וקנולות שאיבה | 6. אביזרים הנדרשים עם המכשיר (מתמרים, פדל רגל, מדפסות וכד') |
| בשנה שאיבה והזרקה של 50 מקרים | 7. פירוט סוגי הפעולות וכמות הפעולות לשימוש במכשיר |

הערות ותוספות:

מדובר על מכשיר לשאיבת שומן אשר תפקידו לשאוב שומן בכמויות גדולות, כולל שאיבה ממקומות שהם יש רקמה צלקית בכמות גדולה. מכשיר זה מייעל את השאיבה ומקצר את זמני השאיבה עצמה ברגע אין לנו שום מכשיר אשר מחליף מכשיר זה

בגלית 100 שנה
הכי טובה לנושמתח

מרכז רפואי מיר, מ. רפואת מניעה, מ. רפואת משפחה
09-7471823 (טל.)
מ.ר. 26678

תאריך: 22/2/21 חתימה: ליאנה טאב
מחלקה מבקשת: ליאנה טאב

תאריך: 22.2.21 חתימה: ד"ר אילנה גולדברג
מנהל מרכז רפואי מיר
מ.ר. 26678

מרכז רפואי מיר
MEIR MEDICAL CENTER

שם המבקש: ליאנה טאב

תפקיד המבקש: מנהל המחלקה

נציג הנהלת המוסד: ד"ר אילנה גולדברג
מנהל מרכז רפואי מיר
מ.ר. 26678