

24/03/2025

בקשה לקבלת מידע (RFI) בנושא אספקת ותחזוקת מכשירי אוטוקלב (להלן – "הבקשה")

1. כללי

- 1.1. מכבי שירותי בריאות (להלן – "מכבי") מעוניינת לקבל מידע בנושא אספקת ותחזוקת מכשירי אוטוקלב – (להלן "המוצרים ו/או השירותים"), כמפורט בבקשה.
- 1.2. את המידע יש למלא על גבי טופס הבקשה המצורף ולשלוח אל שי מיכאלוב לדואר אלקטרוני micha_s@mac.org.il עד לתאריך **31.03.2025**.
- 1.3. פרסום הבקשה למידע אינו מבטל את זכותה של מכבי להמשיך התקשרויות קודמות בהתאם לשיקול דעתה הבלעדי, עם מציע, ואין בעובדה שמציע התייחס במסגרת בקשה זו על מנת לבטל ו/או לשנות ו/או לגרוע מזכויות מכבי בהתאם להסכמים קודמים עימו, לרבות מימוש אופציות ככל שהן קיימות.
- 1.4. מובהר בזאת כי מטרת הפרסום הינה קבלת מידע ואין לראות בכך כל התחייבות מצידה של מכבי לקיים מו"מ או לבחור ספק כלשהו ו/או להתקשר עם מי מהפונים. מכבי שומרת לעצמה את הזכות לפרסם פנייה נוספת ו/או לפרסם בקשה להצעות מחיר ו/או לא להתקשר בהסכם כלשהו עם מי מהפונים.
- 1.5. בקשה זו אינה בבחינת הזמנה להציע הצעות ואינה חלק מהליכי מכרז, לפיכך אין בה כדי ליצור מחויבות כלשהי כלפי איזה מבין המשיבים לה ואין מכבי מחויבת להתקשר עם מי מבין המשיבים כאמור ו/או לפרסם מכרז בנושא. הבקשה נועדה לקבלת מידע בלבד ובעקבותיה תשקול מכבי את המשך פעולותיה בהתאם לשיקולים מקצועיים וענייניים.
- 1.6. אם יתקיים הליך מכרז בעתיד, תהא מכבי רשאית לשנות או להוסיף תנאים ודרישות מעבר למפורט בבקשה זו – הכול לפי שיקול דעתה המקצועי הבלעדי ובהתאם לצרכיה כפי שיהיו מעת לעת.
- 1.7. מכבי תהא רשאית לעשות שימוש בכל מידע (כולו או חלקו) שיימסר במסגרת תשובה לבקשה לקבלת מידע זו ולמוסר המידע לא תהיינה טענות בדבר זכויות יוצרים מכל מין וסוג שהם.

2. רקע:

מכבי משתמשת במרפאות מכבי במכשירי אוטוקלב לצורך עיקור וסטרליזציה.

3. תנאים נדרשים מהספקים:

- 3.1 האם מסוגל לספק את השירות בעצמו, ולא באמצעות קבלן משנה/אחר?
- 3.2 יש לפרט את הניסיון בישראל, האם הינו בעל ניסיון רציף בישראל בשלוש השנים האחרונות באספקת ותחזוקת מכשירי אוטוקלב בבתי חולים ממשלתיים / עירוניים ו / אחת מ- 4 קופות החולים בארץ, בהיקף מצטבר (לכל הגופים וב-3 השנים) של לפחות 70 מכשירי אוטוקלב בפריסה ארצית?
- 3.3 האם לכל אחד מהדגמים המוצעים על ידו אישור אמ"ר בתוקף, או אישור על הגשת בקשה לרישום / לחידוש רישום כאמור, לפי הנחיות הענף למכשור רפואי במשרד הבריאות?
- 3.4 האם הספק המציע יכול להציג לכל אחד מהדגמים המוצעים את התקנים הבאים שנקבעו על ידי גופים בינלאומיים בתחום התקינה והבריאות :
 - תקן ISO 17665 תהליכי עיקור באמצעות קיטור?
 - הוועדה האירופאית לתקינה תקנים EN285 או EN 13060.?
 - תקינה לפי FDA לשימוש במכשירי עיקור?
 - תקן חשמל IEC 61010-2-040.?
- 3.5 האם בידיו אישור מהיצרן כי הוא נציגו המורשה בארץ למכשיר המוצע על ידו, אלא אם מדובר ביצרן עצמו?

4. המפרט המבוקש

- 4.1 מכשיר האוטוקלב יהיה מסוג class b (פרה ואקום).
- 4.2 ברצוננו לקבל מידע בדבר המכשירים שאותם אתם מספקים כאשר צריכים לעמוד בדרישות הטכניות הבאות (תיתכן סטייה):

- אוטוקלב בטווח של 21-24 ליטר.
- אוטוקלב בטווח של 27-30 ליטר.
- מותאם למתח רשת ישראלי 220 וואלט, 50 הרץ.

- 4.3 המציע יצרף להצעתו קטלוג צבעוני באיכות נאותה, המכיל תיאור של כל מכשיר המוצע על ידו.

- 5.1 על המשיב לפנייה לקבלת מידע לעמוד בכל הדרישות והתנאים המפורטים מטה.
- 5.2 על המענה לתאר את תכונות של האוטוקלב ולהתייחס לכל אחד מהסעיפים בטבלה להלן.
בהתייחסות יש לציין האם המאפיין קיים במוצר או לא ולסמן יש/ אין.

מענה טכני

כל הדרישות להלן הכרחיות לשלב הגשת ההצעה, למעט ככל שצוין "יתרון"

מס"ד	נתונים טכניים	יש לסמן : יש / אין
(1)	התא והדלת עשויים מפלבי"ם / מתכת אל חלד	יש/אין
(2)	שני מגשים עשויים פלבי"ם/ מתכת אל חלד עבור אוטוקלב בטווח של 27-30 ליטר	יש/אין
(3)	מגש עשוי פלבי"ם/ מתכת אל חלד עבור אוטוקלב בטווח של 21-24 ליטר	יש/אין
(4)	משאבת וואקום שמשמת להוצאת האוויר מיתוך תא העיקור לפני החדרת הקיטור. ומשמשת לאחר הסטרליזציה וסיוע באידוי הנוזלים בתא וקיצור זמן הייבוש.	יש/אין
(5)	האוטוקלב יכול לכולל תוכניות עיקור : עיקור מהיר וסטנדרטי לכלים עמידים לחום 3-18 דקות (כגון מתכות כירורגיות). תוכנית שנייה : עיקור לציוד רגיש לחום 15-30 דקות (כגון פלסטיק, גומי) תוכנית שלישית : עיקור לחבילות ארוזות תוכנית רביעית : עיקור לחומרים חלולים(צינורות, מחטים וכו')	יש/אין
(6)	תוכניות בדיקה ל - Bowie&dick בדיקת וואקום. בדיקת HELIX לאימות חדירת הקיטור.	יש/אין
(7)	תצוגה דיגיטלית : LCD, LED, מסך מגע, התצוגה תציג את שלבי העיקור שהם : טמפרטורה, זמן מחזור, תוכנית שנבחרה וזמן שנותר עד סיום התהליך.	יש/אין

מס"ד	נתונים טכניים	יש לסמן : יש / אין
(8)	האוטוקלב יכול כלול כניסת USB לצורך הוצאת מידע אודות נתוני עיקור.	
(9)	הפקת הדו"ח של המכשיר תכלול את הנתונים הבאים : נתוני מחזורי עיקור שהם : 1. שעה ותאריך 2. התוכנית שנבחרה סוג העיקור (ארוז, לא ארוז, טמפרטורה, לחץ ומשך זמן ייבוש) הפקת הדוח של המכשיר בסוף תהליך העיקור יופק סיכום של הצלחה או כישלון של מחזור העיקור (התראות ותקלות אם היו ובדיקת ואקום)	יש / אין
(10)	קיימת אפשרות לבקרת תהליך סטרליזציה מדויקת, לעבודה עם סנסורים של טמפרטורה ושל לחץ.	יש / אין
(11)	שסתום בטחון פורק לחץ	יש / אין
(12)	מערכת אבטחת פתיחת דלת, סגירה מכנית עם מנעול לחץ, מנגנון אוטומטי	יש / אין
(13)	הגנות חשמליות (כגון חימום יתר, עומס יתר, קצר חשמלי, הגנה אפס/ הארקה)	יש / אין
(14)	אפשרות מילוי מים באופן ידני, וצינור לניקוז מים	יש / אין

4. טופס הבקשה :

4.1 התאגיד המשיב: _____

4.2 יצרן: _____

4.3 שם המוצר: _____

4.4 ארץ ייצור האוטוקלב: _____

4.5 לקוחות מרכזיים למוצר:

לקוחות מרכזיים מתחום הבריאות שהותקן אצלם אוטוקלב:

חברה	ותק המוצר / שירות במכירת	איש קשר	טלפון

4.6 הערכת עלויות ואומדנים

4.6.1 זמן משוער נדרש לאספקת המערכת ותחילת עבודה _____

4.6.2 הערכת עלויות :

שם הפריט	מחיר ליחידה לפני מע"מ	אומדן כמות יחידות בשנה	שם הדגם	גודל הנפח	הערות
אוטוקלב בטווח של 21-24 ליטר		5			
אוטוקלב בטווח של 27-30 ליטר		20			
עלות תחזוקה שנתית (לאחר תום תקופת האחריות בת שלוש שנים)		25			