

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	הרפואי
יחידה מזמינה:	3 מות ישרים
תאריך:	22/03/16

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 \_\_\_\_\_ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)</b>	
חוצה שרות חבר סיקול ישרים	
הסגל שירותי תמיכה בסיסי היטו ה	
קפופרית וגא	

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 \_\_\_\_\_

<b>שם הספק:</b>	
511768101 - 7761	
<b>מספר הספק (ח.פ./ ח.צ./ ע.מ/ מספר עמותה)</b>	
ספק זה הינו:	ספק יחיד _____ ספק חוץ _____

אומדן / שווי ההתקשרות:	177,000
תקופת ההתקשרות	12 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)

**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.

37	הפיקוח על הקצאת הפינאנס

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד.כ.ה	ה.כ.ג	ה.כ.ה
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

THE STATE OF ISRAEL  
MINISTRY OF HEALTH  
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER  
Affiliated to the Tel-Aviv University  
Sackler School of Medicine  
TEL-HASHOMER 52621 ISRAEL



מדינת ישראל  
משרד בריאות  
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא  
מסונף לבית הספר למינהל רפואה ע"ש סאקלר  
במסגרת סגרת תל-אביב  
תל-השומר 52621 ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

פקודת עבודה מספר

17/03/16 13:09



ש 16-030926

פתוחה

לתשומת לב הספקה יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית

סימנס ישראל

לכבוד :

כתובת : המלאכה 13 פארק אפק  
ראש העין 48091

פקס : 03-9151533

טלפון : 03-9151599

חדר שיקוף רנטגן

מספר מכשיר: ME031871

ציוד באחריות

דגם המכשיר: AXIOM LUMINOS

2095075552

S/N : 2210

יצרן המכשיר: SIEMENS-

מחלקה: ילדים - רנטגן  
מק"ט שיבא: 2095075552

פקודת עבודה מיום: 16/03/16

מהות התקלה: חוזה שירות מה- 01.04.16-31.03.17 - הסכם שירות מלא הכולל כיסוי ביטוחי לשפופרת וגלאי

יש לשלם ברבעונים

העבודה תבוצע ע"י סוכן יצרן, לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

שם וחתמת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

הנדסה רפואית  
בי"ח שיבא

הבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

שם המקבל

חתימת המקבל

תאריך

שם המוביל