

20/06/16
20/06/16

1699344 / 3N

31/טו

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת: תיקון CT יוני 3 (שפוחית + סניטור) פנינו לחברת: זאוס ע.ס.ר
וקבלנו הצעתה בסך 275.000 ש"ח כולל מע"מ, לתקופה של 12 חודשים
2. הרכישה בשנה הקודמת נאמדה ב 235.092.76 ש"ח מאת מחברת: זאוס ע.ס.ר באותם מחירים.
3. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן: -

תיקון המכשיר "ע"י החברה ששהו נציגיה הי"ב
מסי דרישה: 20161394

4. במידה ומדובר בפריטים משלימים מכשור קיים, נא לציין: שם המכשיר: יוני 3 CT שנת רכישה: 2007
האם נרכש במסגרת עיסקת מתכלים: כן / לא
נא לצרף מסמכי עיסקת המכשיר

29/5/2016 בתקופת החם נכס בניהם
תאריך שם החותם על חו"ד תפקיד חתימה

פרטי- כל מסי _____

בתאריך: 20/6/16 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן: -

אשר שור מינון ספק 'ג'ל דה'
מתן ל (מ) ובהמשך 'מלון' קורב
היחידה
מתן ג'לל ו'שור מקמ'

מר יב האובן ע"ד עודד גורני גבי ניצה פאר ד"ר אביית אברמוביץ ד"ר מני מנדל

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

המטרה (מטרה אחרת)	
תאריך	29.05.16

מדינת ישראל _____
 קרן מחקרים _____
 (יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות זעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

הבקשה מסתכמת על תקנה 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

ח'קן
 שפירט = אגרטר
 ד' י"ב
 המנהל
 ניקולקט

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 _____

ספק יחיד	ספק חוץ
XV	I
510469893	275,000 ₪
ספק יחיד	ספק חוץ

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 שננקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, חתכתבות 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.

פתיקון	יביל
סילבן	ה'צ'קן
אלא	אלא
י'ס' ספק	אלא
אלא	אלא
אלא	אלא
אלא	אלא
אלא	אלא

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ה.ה.ה.	ר.ה.	ה.ה.ה.
--------	------	--------

THE STATE OF ISRAEL
 MINISTRY OF HEALTH
 THE CHAIM 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 ד"ר חיים שיבא
 משינת שית הספר שיבא לרפ"ש טאקלר
 סניף רפואי של תל-אביב
 תל-רמינג'ן 52621, ישראל

Handwritten notes:
 111
 חשבונית
 111

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

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

פקודת עבודה מספר

29/05/16 09:23



ש 16-064024

פתוחה

לתשומת לב הספקה יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

עמוס גזית בע"מ

לכבוד :

כתובת : רח' האודם 5, בית ע. גזית
 ת.ד. 7700 פ"ת 49250

פקס : 03 9231232

טלפון : 03 9250000

CT נייד NL-3000

מספר מכשיר: ME031306

דגם המכשיר: CERETOM

S/N: 44

יצרן המכשיר: NEUROLOGICA

מחלקה: ילדים - טיפול נמרץ כללי (מח')

מק"ס שיבא: 1095058616

פקודת עבודה מיום: 29/05/16

מהות התקלה: המונבלוק מקולקל(שפופרת+גנרטור)

06/12/15

מיום:

16Q01696

הצעת מחיר:

מחיר: 60000.00

מע"מ: 10200.00

סה"כ: 70200.00 דולר

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

המזמין

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

המנחה רפואית
 ב"ח שיבא

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך / /

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל