

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	
יחידה מזמינה:	ח.נ. לב פתוח
תאריך:	30.5.2016

מדינת ישראל X _____
 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"ס מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
המכשיר ניקוז האלמנט
הפיקית

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

X טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	אסל
מספר הספק (ח.מ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה)	1148
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> X ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	58,000 ₪
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

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, 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.

העובדה המוצגת היא ש"	סוכן הייצור
שם בעל הסמכות	ספק האופי
חתימה	חתימה

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ג. רחם	חבל	ג. רחם
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

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



מדינת ישראל
 משרד הבריאות
 המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
 מ"ס 52621 תל-אביב
 תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

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

ע' ק 137
 א"ב

פקודת עבודה מספר
16-057018 ש

01/06/16 16:31



פתוחה

לתשומת לב הספק, יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

אלדן מיכשור אלקטרוני בע"מ

לכבוד :

כתובת : השילוח 6 ת.ד. 7641 קרית
 מטלון פתח תקוה 49170

פקס : 03 9371181

טלפון : 03 9371137

מספר מכשיר: ME031317

SENOGRAPH ESSENTIAL ממוגרפיה

דגם המכשיר: SENOGRAPH ESS.

S/N: IL1041MM04

יצרן המכשיר: GE HEALTHCARE CLINICAL SYSTEMS

מחלקה: מרכז מירב-בריאות האישה (ק.1)

מק"ט שיבא: 1095060307

פקודת עבודה מיום: 17/05/16

מהות התקלה: המכשיר נתקע באמצע בדיקות

01/06/16

מיום:

16CM1498

הצעת מחיר:

מחיר: 49550.00

מע"מ: 8423.50

סה"כ: 57973.50 ש"ח

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

שם וחתומת מקבל הצויד לתיקון חוץ :

תאריך

הנדסה רפואית
 ב"ח שיבא

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

שם המקבל

חתימת המקבל

תאריך

שם המוביל