

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הכחאז
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 ___ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)	
חוצה שירות חבר סיקול ישרים	
הספק שירותי נשא הכסף כנסו ביטוחי	
תפוספת 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 _____

שם הספק:	
511 768 101 - 7761	
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	
ספק זה הינו:	ספק יחיד _____ ספק חוץ _____

אומדן / שווי ההתקשרות:	174,000 ₪
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)

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.

737	הפירוט	על	הכנת	החוות

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד.נ.ס	הכס	התקופה
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

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 חיים שיבא
 ממונה על פיתוח המרכז הרפואי ע"ש שאכלי
 סניף סניף טל-אביב
 תל-השומר 52621 ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-530388-3917
 פקס. 972-3-530387

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-

2095075552

מחלקה: ילדים - רנטגן

מק"ט שיבא:

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

הצעת מחיר:	AXAH1601	מיום:	08/03/16
מחיר:			35000.00
מע"מ:			5950.00
סה"כ:			40950.00 יורו

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

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה
 שם המקבל
 חתימת המקבל

תאריך

שם המוביל