

המרכז הרמטאי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

הבריאות	
ד. כמאי	
19/01/17	

\_\_\_\_\_ 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"מ מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

מחיר	מחיר	מחיר	מחיר	מחיר
14	11	9		
הצב	הצב	הצב		
הצב	הצב	הצב		

האם קיים תנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? \_\_\_\_\_ כן \_\_\_\_\_ לא X

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

\_\_\_\_\_ שירותים \_\_\_\_\_ ביצוע עבודה \_\_\_\_\_ טובין X

שם יסמ	מספר היסמ	מספר חשב (הסמל היחיד המסמך ומותח)	מספר חשב (הסמל היחיד המסמך ומותח)	מספר חשב (הסמל היחיד המסמך ומותח)
515324044	82940			
ספק יחיד X	ספק חוץ _____			
1,400,000				
24				

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 שנקטו (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.

הצופה	יכולה להתבצע יק	ז"ו
מכין	היצרן	הא סימנים

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

התקלה	כנס	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 הבריאות  
 המרכז הרפואי המשובל ע"ש חיים שיבא  
 מסונף לבית הספר למינהל ע"ש סאקלר  
 מאוניברסיטת 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

16/01/17 12:21



ש 17-007712

פתוחה

לתשומת לב הספק. יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

סימנס ישראל

לכבוד :

כתובת : המלאכה 13 פארק אפק  
 ראש העין 48091

פקס : 03-9151533

טלפון : 03-9151599

בחדר שיקוף מס' 9 MONO PLAN DMP

מספר מכשיר: ME031338

דגם המכשיר: AXIOM ARTIS DMP

S/N: 57069

יצרן המכשיר: SIEMENS AG.

מחלקה: רנטגן כללי

מק"ט שיבא: 1095057535

פקודת עבודה מיום: 16/01/17

מהות התקלה: חוזה שירות לשנת 2017- מה 01.01.17- 31.12.17- כולל שפופרת וגלאי

15/11/16	מיום:	AX-17-57069	הצעת מחיר:
----------	-------	-------------	------------

מחיר: 35000.00

מע"מ: 5950.00

סה"כ: 40950.00 יורו

800 יורו  
 713040

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

ד"ר יעקב שדמי

המחמין: מנהל המחלקה

להנדסה רפואית

המסדה רפואית

בי"ח שיבא

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

גבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך / /

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל