

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	הבריאות
יחידת מזמינה:	ח.ג. גניקולוגיה
תאריך:	23.8.2016

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"מ מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תאריך מתן החתקשרות (רקע ומירוס התכונות של הטובין / השיירות / העבודה)	
אנוסקופ	טאן - תיקון
מקרת ראש	המלפת
והוצאות	מ'ש"ה
המלפת	מאולרה
מ'ש"ה	מ'ש"ה

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:	מ'ש"ה DCS
מספר הספק:	13240-513/89001
סוג הספק (ע"מ/מסמך עמדה):	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
סכום הספק:	76,000 ₪
תאריך מתן החתקשרות:	

2/..

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ  
 (במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

**נא לחתייחס 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.

כ"ב	הפנייה	של	התבונה	רפואית
ב	התחלת	של	ה	ספיא

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ב. הילף רח	רח	ב. יחה
סמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

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



פריסת ישראל  
 משרד בריאות  
 המרכז הרפואי השולב ע"ש רויס שיבא  
 קמפוס בית הספר לרפואה ע"ש שאקלר  
 סניף רפואה כלל-אנכי  
 תל-השומר 52621, ישראל

10) קובץ  
 מ"מ

המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
 Bio-Medical Engineering Department

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

פקודת עבודה מספר

26/10/16 12:08

ש 16-076120

פתוחה

לתשומת לב הספקה יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.



DCS MEDICAL

לכבוד :

כתובת : היצירה 5 ת.ד. 2571 א.ת.  
 רעננה 43663

פקס : 09 7411197

טלפון : 09 7411196

ERGONOMIC ENDOSTROBE

מספר מכשיר: ME045256

ציוד באחריות

דגם המכשיר:

S/N : 146352

יצרן המכשיר: XION

מחלקה: אף אוזן גרון - אשפוז (מח') (א.א.ג.)

מק"ט שיבא: 1095075834

פקודת עבודה מיום: 20/06/16

מהות התקלה: אנדוסקופ לא תקין

25/10/16

מיום:

16000494

הצעת מחיר:

מחיר: 12780.00

מע"מ: 2172.60

סה"כ: 14952.60 יורו

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

המזמין:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 תאריך

הנדסה רפואית  
 ב"ח שיבא

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 תאריך

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל