

תמכרו הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

חבריות	משרד
	התקלה/מומלחה
	המאמר

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

אל: ועדת המכרזים

חנדון: 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.

את לאור מהות ההתקשרות (מלשון פירוט ההתכונה של הטובין/השירות/העבודה)	
חלפים ות'ק'נים	עלובים
על פי ציננים	המציב

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ שירותים _____ שיצוע עבודה X טובין

מספר הספק	מספר הספק
(חוז/ח'א/ע"מ/מספר עמותה)	5548
ספק זהו	_____ ספק יחיד <u>X</u> _____ ספק חוץ
אומדן/שווי ההתקשרות	400,000 ש"ח
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

2/..

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

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

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

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והבנת חוות הדעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שנקטו (לדוגמה חימוש 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 לחיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

1. קבוצת צמל נציגה בלעדית של היצרנים הבאים: AESCULAP, INEGRA, JOYMAX, PADGETT, JGEN
2. לצורך תיקון/אחזקה מיכשור של היצרנים הנ"ל, נדרשת רכישת חלקים מקוריים. חלקים מקוריים אלה, ניתן לרכוש אך ורק מתוצרת הבלעדית של היצרנים הנ"ל - קבוצת צמל.
3. לצורך תיקון/אחזקה של מיכשור רפואי, נדרש לעיתים להוסיף טכנאי אשר חוסמך על ידי היצרן. לא ניתן לבצע עבודות תיקון/אחזקה אלה, ע"י טכנאי שלא חוסמך על ידי היצרן. רק לקבוצת צמל אישור מהיצרנים והסמכת לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הנ"ל.
4. בין היתר מדובר במיכשור הבא: מקורות אור, מיכשור לשימוש כירורגי בחדרי ניתוח (מנועים, מקדחות, ידיתנים, משורים) מצלמות אנדוסקופיות, דרמטום, מכשיר לשאיבת שומן, (CUSA) U.S. SERGICAL ASPIRE, מיכשור לשימוש אורטופדי

לאור הנימוקים שמנית לעיל אנו מבקשים לטרוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעני ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

בכר דוד
 מנהל מחלקת
 תכנון ומכירת
 ציוד רפואי
 משרד הבריאות

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	כ.כ.ר ק"ר
------------------------	---------------------------	-----------