

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

הבריאות	
7140181	
7140181	

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"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

החומר המפורט להלן הוא חלק מהפרוטוקול של ישיבת הוועדה (עבודה)	
חובה	סכמת
25G	סכמת
סכמת	סכמת

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

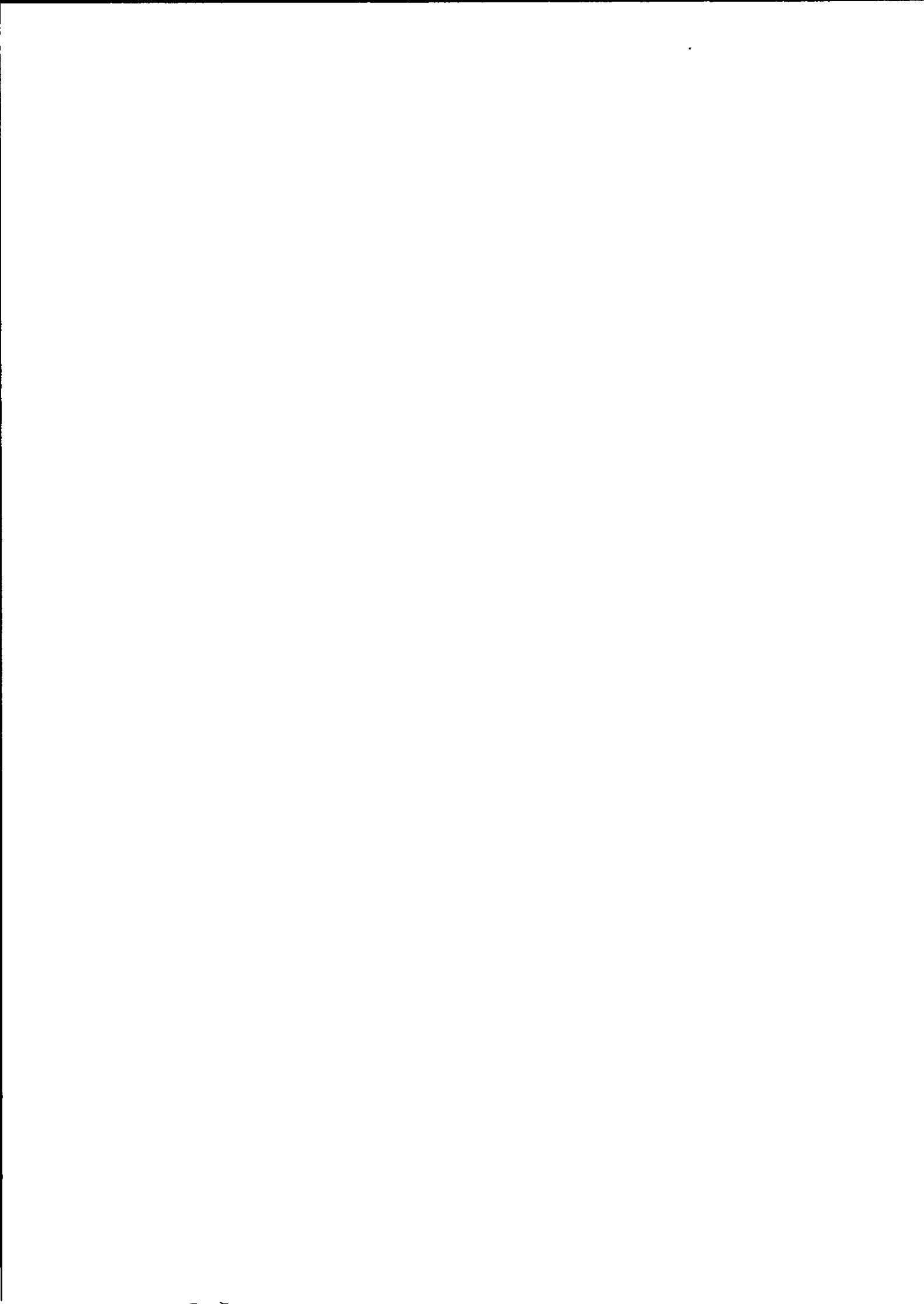
טובין X _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

סכמת	
7199 - 512817339	
ספק חוץ _____	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> X _____
1,400,000	
סכמת	

27..

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.

מבוא	ע"י	סוכן	הוצרן
א"י	א"י	א"י	א"י
א"י	א"י	א"י	א"י
א"י	א"י	א"י	א"י
א"י	א"י	א"י	א"י
א"י	א"י	א"י	א"י
א"י	א"י	א"י	א"י

לאור הנימוקים שמנתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרו.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי חסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

א"י	א"י	א"י
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית



THE STATE OF ISRAEL
 MINISTRY OF HEALTH
 THE CHEIE 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
 מסונף ל בית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
 סגולת רפואה של תל-אביב
 מל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
 Bio-Medical Engineering Department

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

16/01/17 13:11

פקודת עבודה מספר

ש 17-007782

פתוחה

לתשומת לב הספק. יש לצרף עותק מהדמנה זו לחשבונית.

מחירי המוצרים נגזרים מנתוני המחירים המפורסמים באתר האינטרנט של משרד הבריאות.

פיליפס אלקטרוניקס ישראל בע"מ

לכבוד :

פתח תקוה

כתובת : אהרון ברט 18

0747334401 : פקס

0747334400 : טלפון

256 פרוסות CT מכשיר

מספר מכשיר: ME031310

דגם המכשיר: BRILLIANCE ICT

S/N: 200004

יצרן המכשיר: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS

מחלקה: רנטגן כללי

מק"ט שיבא: 1095063285

פקודת עבודה מיום: 16/01/17

מהות התקלה: חוזה שרות החל מ-1.1.17 עד 31.12.17

21/12/16

מיום:

13577

הצעת מחיר:

מחיר: 100000.00

מע"מ: 17000.00

סה"כ: 117000.00 דולר

הסכם כולל שפופרות, חלקים ועבודה
 ישולם בתשלומים רבעוניים

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

ד"ר יוסי שדמי
 מנהל המחלקה

להנדסה רפואית
 בית"ח שיבא

שם וותימת מקבל הציוד לתיקון חוץ :

תאריך

קבלת המכשיר לאחר תיקון

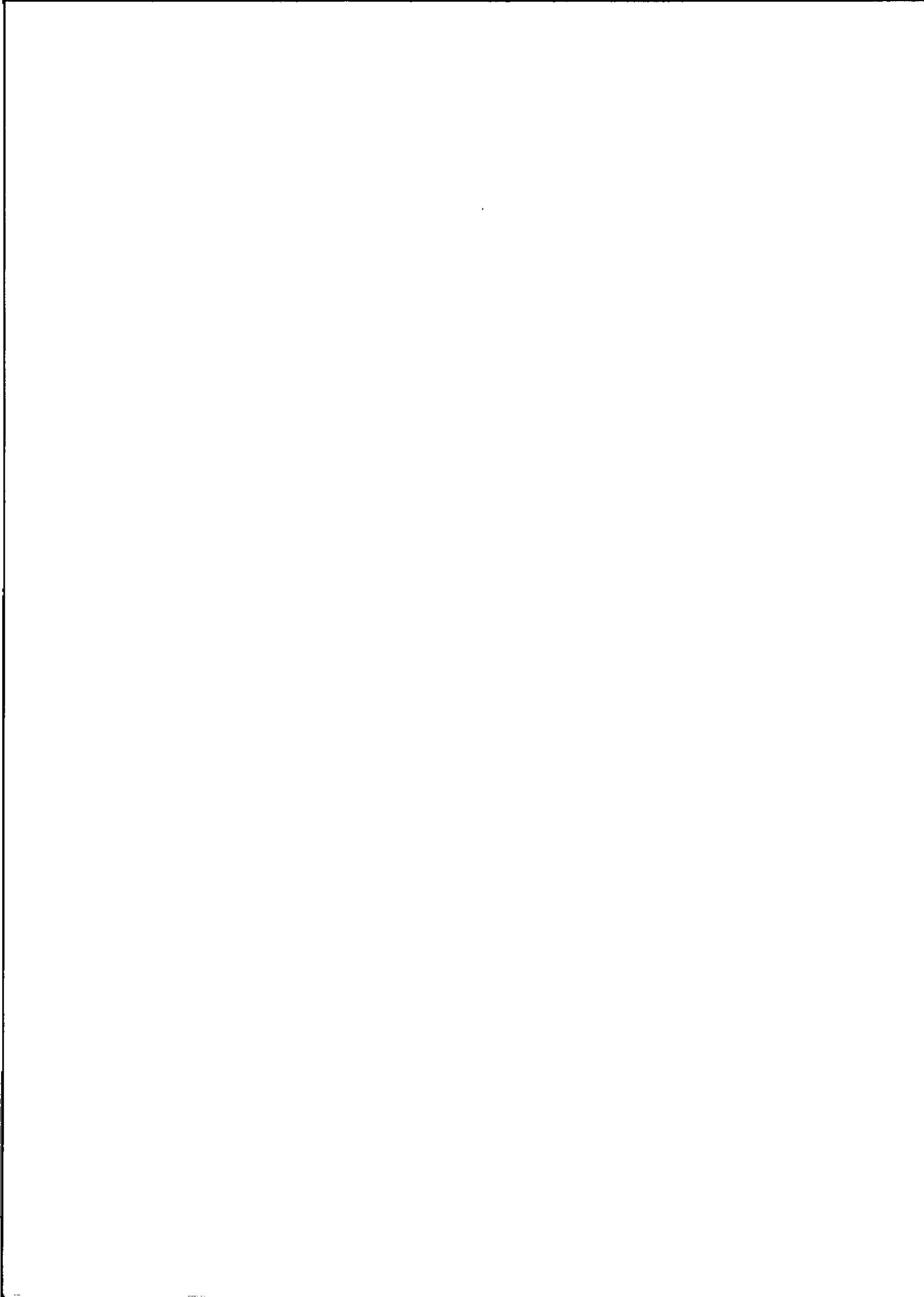
מחלקה

תאריך

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המגביל



THE STATE OF ISRAEL
 MINISTRY OF HEALTH
 THE CHEMIE 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 רחיים שיבא
 פסחוף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
 אוניברסיטת 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 13:14



ש 17-007786

פתוחה

לתשומת לב הספקה, יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

פיליפס אלקטרוניקס ישראל בע"מ

לכבוד:

פתח תקוה

כתובת: אהרון ברט 18

פקס: 0747334401

טלפון: 0747334400

PET-CT מערכת

מספר מכשיר: ME004021

דגם המכשיר: GEMINI

S/N: 112

יצרן המכשיר: PHILIPS MEDICAL SYSTEMS

מחלקה: מכון רפואה גרעינית, איזוטופים

מק"ט שיבא: 1095052718

פקודת עבודה מיום: 16/01/17

מהות התקלה: חוזה שרות החל מ-1.1.17 עד 31.12.17

21/12/16

מיום:

13577

הצעת מחיר:

מחיר: 50000.00

מע"מ: 8500.00

סה"כ: 58500.00 דולר

713040 סך צריכת אחיוק 180

הסכם כולל שפופרות, חלקים ועבודה
 ישולם בארבע תשלומים רבעוניים

העבודה תבוצע ע"י ספקי המכשיר. לצורך ביצוע ע"י ספק חלופי מורשה

מנהל המחלקה
 להנדסה רפואית

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

הנדסה רפואית
 ב"ח שיבא

הבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל

