

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שנקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, הוכתבות 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.

ר"ב הפניה סל הפכה רפואית	
סל הפניה סל הפכה רפואית	

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ר. יפה	ר. יפה	ר. יפה
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם היחידה המקצועית

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



מדינת ישראל
 משרד בריאות
 המרכז הרפואי המסולב ע"ש חיים שיבא
 מחנה לביית הספר סימנה ע"ש שאקלר
 אוניברסיטת תל-אביב
 תל-השומר 52621, ישראל

10) קובץ
 "NIN"

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 הספק. 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:

שם וחותמת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

המספר רפואית

בי"ח שיבא

הבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל