

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|---------|
| משרד: | הבריאות |
| יחידה מזמינה: | מכבסה |
| תאריך: | 9/12/12 |

X מדינת ישראל _____ **קרון 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.

| |
|--|
| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |
| רכישת מערכת סחיטה אוטומטית ממוחשבת למכונות הכביסה המשכית (טונל כיבוס) מייצרן המכונה המקורי משנת 1994 חברת PELLERIN MILNOR ניו אורלינס - ארצות הברית |

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

סוג ההתקשרות: טובין

| | |
|--|------------------------|
| שם הספק: | א.ש.ד.ר. טכנושור |
| מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) | ע.מ. 512061524 1543 |
| ספק זה הינו: | ספק יחיד |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 840 אש"ח |
| תקופת ההתקשרות: | |

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. פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים:

החברה הנ"ל הינה הסוכן הבלעדי של חברת PELLERIN MILNOR ארצות הברית, ייצרנית מערכת הכביסה ההמשכי.
המסחטה המתבקשת הינה חלק אינטגרלי מכלל המכונה (סט הכולל מספר ציודים) וחברה זו הינה היצרנית היחידה בעולם שמייצרת מסחטה כזו שאמורה להתחבר לכל מערכות המיחשוב והפיקוד של מערך הכביסה. אין בנמצא יצרנים בתחום הכיבוס המייצרים פריט זה ולחילופין ציוד שיכול להתאים למכונה יחודית זו שהינה משנת 1994 ועדין אפשר לקבל שכמותה.
התקיימה פגישה עם עוד ספק מקומי בנושא אך ספק זה חברת י. ש. י ציוד מכבסות בע"מ ואלו הודיעו כי איננו יכול לספק מוצר זה.

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <p>דרי לוי מנהל מערך טקסטיל המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא תל-השומר</p> | <p>מנהל מערך טקסטיל</p> | <p>דרי לוי</p> |
| <p>חתימה</p> | <p>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</p> | <p>שם בעל הסמכות המקצועית</p> |