

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| משרד:         |                      |
| יחידה מזמינה: | חדר ניתוח גניקולוגיה |
| תאריך:        | 08.10.2013           |

\_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_ **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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

|   |
|---|
| <b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)</b> |
| SUPRALOOP MODEL T BINGER  |
|   |
|   |
|   |
|   |

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

|   |  |
|---|--|
| שם הספק:                                    | ברסלוער  |
| מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) |  |
| ספק זה הינו:                                | _____ <b>X</b> _____ ספק יחיד      _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות:                      | 10,000 ₪   |
| תקופת ההתקשרות:                             | 12 חודשיים                                       |

### 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.

|   |
|---|
| מדובר בפריט לניתוחי היסטרוסקופיה גניקולוגיה                 |
| מצב מכתבה של גבי אשר אביבה אחות אחראית חדר ניתוח גניקולוגיה |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

|                        |                           |                                |
|------------------------|---------------------------|--------------------------------|
| פנינה הרה              | רכש                       | מדור רכש<br>חדר ניתוח<br>חתימה |
| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | חתימה                          |

## הרה פנינה

---

נושא:  
קבצים מצורפים

FW: הצעת מחיר  
image2013-10-03-142019.pdf; Hashavsheva Document Rtl.PDF

שלום פנינה

לצורך ביצוע ניתוחים של LAPAROSCOPIC SUPOTAL HYSTERECTOMY אנו זקוקים לפריט שהצאת מחיר אליו מצורפת. לפי מיטב ידיעתי חברת ברסלויר הינה ספק יחיד של הפריט הזה

תודה מראש

אביבה אשר

אחות אחראית חדר ניתוח אינקולואי

מס' 0526666423

[avivaas@sheba.health.gov.il](mailto:avivaas@sheba.health.gov.il)