

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	
יחידה מזמינה:	
תאריך:	

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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)	
כדי ל_____ ספק (מס' 1010101010)	

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין
 שירותים
 ביצוע עבודה

שם הספק:	מ.ג.ס
מספר הספק (ח.פ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה)	9855 - 511311458
ספק זה הינו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	" 727 \$ 12618
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 שנקטו (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 נוספות:**

"ס"י	"חלוק"
"אצ"מ	"אצ"מ
"אצ"מ	"אצ"מ

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית
[חתימה]	[חתימה]	[חתימה]



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

27 בינואר 2014
מספרנו: יש/2014-0051
תיק: 1207, 7004

לכבוד
מר ברונו לביא
כ.א.ו.
נכבדי,

הנדון: הצטיידות 2014/מכון גנטי – חווי"ד לרכישת ספקטרופוטומטר
תכתובת מיום 5.1.14

- עבור מכון הגנטי נדרש לרכוש המכשיר שבנדון מהטעמים המפורטים בסימוכין בכמות 1 יח'.
 - מדובר בספקטרופוטומטר בעל התכונות:
 - גודל דגימה מינימלי – $0.5\mu\text{l}$.
 - הכנה פשוטה למדידה (ללא קיווטה) לביצוע מדידות בליעה.
 - תחום אורכי גל – $190-840\text{nm}$ ובדיוק של 1nm .
 - זמן מדידה מקסימלי – 5 שניות.
 - ריכוז דגימה – $2-15000\text{ng/ul}$.
 - בבית החולים 12 מכשירים מהדגמים ND-1000, ND-2000 ו-ND-2000C תוצרת חבי Thermo Scientific. לעומת מכשירים אחרים המצויים בשוק, נקבע כי המיכשור ייחודי בכל הקשור לגודל הדגימה והכנתה (סעיפים 2א, ב, ה'), כך שניתן לראות ביצרן ובנציגו ספק יחיד (ראה סימוכין המחזק קביעה זו).
 - מומלץ לממש הצעת מחיר מס' 77779, מיום 20.10.13, של חבי ברגל, לדגם ND-2000 תוצרת Thermo Scientific.
- יש לדרוש תקופת אחריות שלא תפחת מ-24 חודשים החל מיום השימוש בפועל.
יש לכלול בהזמנה ספרי שרות והפעלה.

הבחרה:

עבור המכון לחקר לוקמיות בילדים ניתנה חווי"ד דומה מאחר ואין מתחרה לדגם המוצע (פטנט ייחודי של היצרן האמריקאי).

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: הצעת מחיר+סימוכין

העתקים: פרופ' א. פרס
ד"ר ל. עבר-גוטשטיין
ד"ר ה. להט