

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	
יחידה מומינה:	
תאריך:	

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.

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הסגנית / השירות / העבודה)</b>	

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:	ספקין - גלילי
מספר הספק (ח.מ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה):	514913539 - 63400
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	38,367 ₪ + מע"מ
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:**

עמ' 10	חוץ	לפי	אשר	ל

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,

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה
ד"ר יורם נסרתי	מנהל האגף למכרזים ופיקוח	



המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

3 באפריל 2014  
מספרנו: יש/2014-0145  
תיק: 1136, 8019

לכבוד  
מר ברונו לביא  
כאן

נכבדי,

הנדון: הצטיידות 2014 /מעבדת ליפידים – חווי"ד לרכישת מונה ביטא

א. תוכנית הצטיידות 2014  
ב. מכתב דר' רויטלמן מיום 12.3.14

1. בהמשך לסימוכין נדרש לחדש את מונה הביטא של ביה"ח במכשיר חדש ומודרני לשימוש כל אגף המעבדות.
2. בסימוכין ב' מפרט דר' רויטלמן תוצאות הפעילות שבוצעה – תוצאות מקובלות וקבילות. ניתן לראות את חב' Perkin-Elmer ספק בלעדי לרכישה זו.
3. רצ"ב הצעת מחיר של חב' Perkin-Elmer למימוש הרכישה לפריטים 1, 2, 3, 5 בלבד.

הבהרות:

פריט 4 לא נדרש.

פריט 6 כולל עלות אסטרונומית לזמן תגובה. אין לשלם בגין זמן תגובה-שרות שיש לתת לביה"ח. יש לחייב נציגות היצרן בזמן תגובה שלא יעלה על יום עבודה אחד מקבלת הקריאה לשרות ללא תשלום אלא כחלק מהשרות אותו מחוייב היצרן לתת.

תקופת האחריות 24 חודשים מיום הקליטה במעבדת הליפידים.

ההצעה כוללת עיסקת חליפין (TRADE-IN) עם מונה ביטא ישן.

בברכה,

דר' יורם שדמי  
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: תכתובת+הצעת מחיר

העתק: דר' י. רויטלמן