

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	26.11.2014

\_\_\_\_\_ 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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הסובין / השירות / העבודה)</b>
חוזה שירות למכשירים AA-800, FIM-400, AS-90

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	PERKIN ELMER ישראל
מספר הספק (ח.פ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה)	
ספק זה הינו:	_____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	50000 ₪
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. **נימוקים והערות נוספות.**

מדובר בחוזה שירות למכשירים במעבדת טוקסיקולוגיה חב' פרקיין אלמר ישראל הספק היחיד מצב בקשתו של ד"ר שדמי יורם מנהל המחלקה להנדסה רפואית.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ברקוביץ רחל	רכש	ח.נ.ח
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

THE STATE OF ISRAEL  
MINISTRY OF HEALTH  
THE CHEMIE SHEBA MEDICAL CENTER  
Affiliated to the Tel Aviv University  
Sackler School of Medicine  
TEL-HASHMONA 51361, ISRAEL



מדינת ישראל  
משרד הבריאות  
המרכז הרפואי המסולב ע"ש חיים שיבא  
בסניף לבית הספר לרפואה ע"ש שאקלר  
באוניברסיטת תל-אביב  
תל-השומר 51361, ישראל

על אקוים  
NIN

המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917 I.L.  
פקס. 972-3-5303387 FAX

פקודת עבודה מספר

25/11/14 08:50



ש 14-112949

פתוחה

לתשומת לב הספק, יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

PERKIN ELMER ישראל

לכבוד :

הוד השרון

כתובת : החרש 4

פקס : 1-700-555-915

טלפון : 1-700-500-512

מספר מכשיר:

דגם המכשיר:

S/N:

יצרן המכשיר:

מחלקה: מעבדות - טוקסיקולוגיה

מק"ט שיבא:

פקודת עבודה מיום: 25/11/14

מהות התקלה: חוזה שירות למכשירים AS-90, FIM-400, AA-800 החל מ- 01.11.14 - 31.12.15

25/11/14

מיום:

40538937

הצעת מחיר:

42855.17

מחיר:

7713.93

מע"מ:

50569.10 ש"ח

סה"כ:

העבודה תבוצע ע"י סוכן יצרן. לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

המזמין:

שם וחתימת מקבל הצויד לתיקון חוץ

תאריך

הנדסה רפואית  
ב"ח שיבא

הבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל