

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הרפואה
יחידה מזמינה:	ה. רפואה
תאריך:	21/05/2015

קרון מחקרים _____

מדינת ישראל X

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

הבקשה מסתכמת על תקנה _____ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)	

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:	ביוסל
מספר הספק	1089 - 511053118
(ח.מ./ח.צ./ע.מ./מספר עמותה)	
ספק זה הינו:	✓ ספק יחיד _____ ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	10989.90 '1077
תקופת ההתקשרות	

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:

'ମିଶ୍ର' ଓ 'ସାହୁ' "ଘର" "ବିଲ୍ଡ" 'ଉପ

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
מר' יורם שגור	מנהל תחום הליכי עסקאות	

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

13 במאי 2015
מספרנו: יש/2015-0242
תיק: 6-1130, 1001

לכבוד
מר ברנו לביא
כאן

נכבדי,

הנדון: ח.נ. מרכז/ח.נ. אורולוגי – חו"ד לרכישת אורטוסקופ גמיש

דוא"ל מיום 12.5.15

יש לרכוש המכשיר שבנדון בכמות 1 יח'.

רצ"ב הצעת מחיר חב' ברסלויער מס' 33357 לרכישת מכשיר מדגם FLEX-X2 ולקונטיינר המשמש כאריזה אליה מכניסים את המכשיר לצורך חיטוי, אותה מומלץ לממש.

כל האורטוסקופים הגמישים אשר בשימוש ח.נ. אורולוגי הינם מתוצרת SOTRZ דגם FLEX-X2. על מנת לשמור על אחידות, ניתן לראות את חב' STORZ, באמצעות נציגתה חב' ברסלויער, ספק יחיד לרכישה זו.

יש לדרוש תקופת אחריות של 24 חודשים כמקובל במוסד.

בברכה,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

העתק: פרופ' י. רמון
ד"ר ה. וינקלר
מר ג. דר