

**המרכז הרומאי ע"ש ת. שיבא**

תל-חשומר

מס' (ומכילאות בית"ל)	תאריך:
מ/צסה מס'אית	
19.05.15	

מדינת ישראל  קרן מחקרים \_\_\_\_\_

סמן X במקום המתאים)

ועדת המכרזים

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

ישה מסתכמת על תקנה 293 (לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

מס' פרויקט: 138		
מס' פ.מ.	מס' פ.מ.	מס' פ.מ.
88	23	3

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

ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

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

מס' פ.מ.	מס' פ.מ.
5133391143 - 1779	מס' פ.מ.
ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/>	ספק חוץ _____
250,000 ₪	מס' פ.מ.
24	מס' פ.מ.

**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, פגישת או שיחה עם ספקים וכדומה).**
2. **ממצאי בדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות ועימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).**
3. **נימוקים והערות נוספות.**

1. חבי מדי פישר נציגה בלעדית של היצרנים הבאים:
BAUSCH&LOMB, HUMECA, MEDTRONIC XOMED, VALON, SHIN NIPPON, CANON
2. לצורך תיקון/אחזקה של היצרנים הנ"ל, נדרשת רכישת חלפים מקוריים. חלפים מקוריים אלה, ניתן לרכוש אך ורק מהנציגה הבלעדית של היצרנים הנ"ל – חברת מדי פישר
3. לצורך תיקון/אחזקה של מיכשור רפואי, נדרש לעיתים להזמין טכנאי אשר חוסמך על ידי היצרן. לא ניתן לבצע עבודות תיקון/אחזקה אלה, עיני טכנאי שלא חוסמך על ידי היצרן. רק לחברת מדי פישר אישור מהיצרנים והסמכה לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הנ"ל.
4. בין היתר מדובר במיכשור חבא: מיכשור כירורגי לעיניים, דרמטום, ידיות ומנועים לניתוחי א.א.ג., לייזר לניתוחי עיניים, מנורות סדק, ציוד לבדיקת עיניים

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

בכר דוד  
מנכ"ס מנהל מחלקת  
התקנות והמכרזים  
שיבת חסות

	תפקיד בעל הסמכות המקצועית ד"ר. חגית גולן	שם בעל הסמכות המקצועית 3/3 בכר
--	---------------------------------------------	-----------------------------------