

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	28/04/21

י"ט ג - 202103793

קָרן 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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

<u>תיקונים וחלפים של מכשור רפואי חברת רניום ציוד למעבדות מחקר בע"מ</u>

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין X _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק:	רניום ציוד למעבדות מחקר בע"מ
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	511642449 2201
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> X _____ ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	400,000 ₪ כולל מע"מ
תקופת ההתקשרות	12 חודשים

1957

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 שננקטו (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.

1. חב' רניום ציוד למעבדות מחקר בע"מ נציגה בלעדית של היצרנים הבאים:
GIBCO-BRL , LIFE-TECH COP , HIRSHMAN , APPLIED BIO-SYSTEM , ANTHOS-LABTEC , LEICA , ION TORRENT , BACKMAN-COULTER , INVITROGEN , RHENIUM
2. לצורך תיקון /אחזקת מכשור של היצרנים הנ"ל , נדרשת רכישת חלפים מקוריים. חלפים מקוריים אלה, ניתן לרכוש אך ורק מהנציגה הבלעדית של היצרנים הנ"ל - חברת רניום ציוד למעבדות מחקר בע"מ.
3. לצורך תיקון/אחזקה של מכשור רפואי , נדרש לעיתים להזמין טכנאי אשר הוסמך על ידי היצרן . לא ניתן לבצע עבודות תיקון/אחזקה אלה, ע"י טכנאי שלא הוסמך ע"י היצרן . רק לחב' רניום ציוד למעבדות מחקר בע"מ יש אישור מהיצרנים והסמכה לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הנ"ל.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר יורם שדמי
מנהל המחלקה
להנדסה רפואית

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה
------------------------	---------------------------	-------