

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	19/10/21 19/10/21

_____ קרן מחקרים
 _____X מדינת ישראל
 (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.

תיקון מכשיר FLOW CYTOMETER FACSARIA
העבודה תבוצע ע"י סוכן היצרן , לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה
מצורפת בקשה של המחלקה להנדסה רפואית

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____X טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	בקטון דיקינסון ישראל בע"מ
מספר הספק	2101017841
(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	102742
ספק זה הינו:	_____X ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	108,170 ₪ כולל מע"מ
תקופת ההתקשרות	12 חודשים

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.**

מצורפת דרישה 21-143878 של 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,

	רכש	יגאל כדורי
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

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 שאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917.50
פקס. 972-3-5303387

פקודת עבודה מספר

09/09/21 09:48

ש 21-143878

פתוחה

לתשומת לב הספק. יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.



BD - בקטון דיקינסון ישראל בע"מ

לכבוד :

קיסריה

כתובת : הרדוף הנחלים 2

פקס : 07

טלפון : 0732290830

FLOW CYTOMETER

מספר מכשיר: ME008970

דגם המכשיר: FACSARIA

S/N: P07900137

יצרן המכשיר: B.D-BECTON DICKINSON

מחלקה: מעבדות - המטולוגיה ק.0

מק"ט שיבא: 1095060588

פקודת עבודה מיום: 22/08/21

מהות התקלה: לא ניתן לבצע SORTING

18/08/21

מיום:

2021/144

הצעת מחיר:

סעיף תיקונים 713-410

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

המזמין:

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

הנדסה רפואית
בי"ח שיבא

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

שם המקבל

חתימת המקבל

תאריך

שם המוביל