

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	24.10.22 <del>24/10/2022</del>

\_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תיקון מערכת בקרה ARCCHECK

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:	וארי פתרונות אונקולוגיים
מספר הספק (פ.ח/צ.ח/ע.מ/מספר עמותה)	102040 515862670
ספק זה הינו:	X ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	140,000 ₪ כולל מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 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 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).**

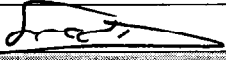
3. נימוקים והערות נוספות.

<b>לא ניתן לבצע תיקון ע"י ספק חלופי מורשה</b>
<b>מצורפות דרישה של המחלקה להנדסה רפואית</b>

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	רכש	יגאל כדורי
<b>חתימה</b>	<b>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</b>	<b>שם בעל הסמכות המקצועית</b>

THE STATE OF ISRAEL  
MINISTRY OF HEALTH  
THE CHINE 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  
מסוף בית הספר שבמאה ע"ש שאקלר  
באוניברסיטת תל-אביב  
תל-השיבא 52621, ישראל

גרסי (מ/ר)  
20206106

המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

פקודת עבודה מספר

02/10/22 11:23

ש 22-028537

פתוחה

לתשומת לב הספק. יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.



**VARAY ONCOLOGY SYSTEMS**

לכבוד :

כתובת : רחוב הערבה 1 בניין סיב גבעת שמואל  
קומה 3

פקס : 03 5415040

טלפון : 03 7308350

מע' בקרה דיגיטלית

מספר מכשיר: ME045342

דגם המכשיר: ARCCHECK

S/N : SH14005941

יצרן המכשיר: SUN NUCLEAR CORP.

מחלקה: מכון אונקולוגי

מק"ט שיבא: 1095071155

פקודת עבודה מיום: 02/10/22

מהות התקלה: מכשיר לא נדלק -בדיקה ותיקון

סעיף תיקונים 713-410

העבודה תבוצע ע"י סוכן צה"ל לתיקון לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ :

תאריך

הנדסה רפואית  
בי"ח שיבא

הבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

שם המקבל

חתימת המקבל

תאריך

שם המוביל