

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	המחלקה להנדסה רפואית
תאריך:	16/11/2023 08.02.23

_____ קרן מחקרים
 X _____ מדינת ישראל
 (ש לסמן X במקום המתאים)

ל: ועדת המכרזים

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

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

זוהר שרות למכשירים במעבדות כימיה וטוקסיקולוגיה עבור חב' ווטרוס

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

וג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ טובין X _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	ווטרס (טי סי) ישראל בע"מ
מספר הספק	53223
(ח.פ./ ח.צ./ ע.מ/ מספר עמותה)	514683762
ספק זה הינו:	_____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
גומדן / שווי ההתקשרות:	800,000 ₪
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

2/..

- 2 -

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.**

מצורפות בקשות של מחלקת הנדסה רפואית

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

יגאל כדורי	רכש	חתימה
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד 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 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

05/01/23 13:23

פקודת עבודה מספר

ש 23-002919

פתוחה

לתשומת לב הספקה יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית



WATERS

לכבוד :

כתובת : המפלסים 17 קרית אריה פתח תקוה

פקס : 03-3731398

טלפון : 03-3731391

LC/MS/MS

מספר מכשיר: ME035001

דגם המכשיר: XEVO TQ-S

S/N: WAB1134

יצרן המכשיר: WATERS

מחלקה: מעבדה לכימיה פתולוגית - בדיקות

מק"ט שיבא: 1095072807

פקודת עבודה מיום: 05/01/23

מהות התקלה: חידוש חוזה שירות ל- 3 שנים משנת 2023-2025

20/10/22

מיום:

23104041

הצעת מחיר:

מחיר:

מע"מ:

סה"כ:

סעיף חוזה שירות 713-040 - כולל PM 2 בשנה

תשלום כל שנה

העבודה תבוצע ע"י סוכן המלא ללא מתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

המזמין:

תאריך

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ

מנהל מחלקת
 להנדסה ביו-רפואית
 הנדסה רפואית
 בי"ח שיבא

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

שם המקבל

חתימת המקבל

תאריך

שם המוביל