<u>המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא</u>

<u>תל- השומר</u>

משרד	הבריאות
יחידה מזמינה	מחלקות שונות
תאריך	12/03/17

__X__ **מדינת ישראל** ______ **קרן מחקרים**

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

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

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
חלפים ותיקונים למכשירים של חב' לבנט ע"י טכנאים מוסמכים שרק לחב' לבנט יש אישור מהיצרנים

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	לבנט
מספר הספק (ח.פ/ ח.צ/ ע.מ/ מספר עמותה)	510021884/1704
ספק זה הנו:	__X__ ספק יחיד ______ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות	
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

2/..

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ

(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

<u>נא להתייחס לסעיפים הבאים:</u>

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי מטובין חם טובי חוץ

(במקרה חצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא לחתייחס לסעיפים הבאים:

1. **האמצעים שבחם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים ותכנת חוות דעת** כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שנוקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).

2. **ממצאי בדיקה** (אם ישנם ספקים נוספים בתחום החתקשרות, יש לפרט א חסיבות לאי חתאמתם לביצוע חתתקשרות עימם ואת הסיבות להימת הספק שלגביו נכתבת חוות חדעת ספק יחיד / ספק חוץ).

3. נימוקים וחערות נוספות.

1. חבי לבנט נציגה בלעדית של חיצרנים חבאים: GE HEALTHCARE , BELMONT, BOSTON SCIENTIFIC, OMNI, REVCO, SORVALL, LABORIE WATERS,DATEX- OHMEDA, HERAUS THERMO.
2. לצורך תיקון/אחזקת מיכשור של היצרנים הנ"ל, נדרשת רכישת חלפים מקוריים.
חלפים מקוריים אלה, ניתן/לרכש אך ורק מחנציגה הבלעדית של היצרנים חנ"ל – חבי לבנט.
3. לצורך תיקון אחזקה של מיכשור רפואי, נדרש לעיתים לחזמין טכנאי אשר הוסמך על ידי היצרן. לא ניתן לבצע עבודות תיקון/אחזקה אלה, ע"י טכנאי שלא הוסמך על ידי היצרן. רק לחברת לבנט אישור מהיצרנים והסמכה לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הנ"ל.
4. כן היתר מדובר במיכשור הבא: מוניטורים, מל"דים, מכונות הרדמה, מיכשור מעבדתי, אוקסימטריה, אינקובטורים, ציוד אורולוגי וכו'.

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך החתקשרות בחליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

בכר דוד
מ"מ ס. מנהל מחלקה
הנדסת אשפוז

שם בעל הסמכות המקצועית	**תפקיד בעל הסמכות המקצועית**	**חתימה**