

המרכז הרבמאי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד	הבריאות
לחידה ומחנכים	קה"ק כ"ח
תאריך	29/04/17

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

תיאור ממות ההתקשרות להקצו וכיכנס התכונה של השונו / השירות העבודה	
חלום ותקונים	מהלך אולפן
נציגים	ה'צננים הבאצטית

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

X טובין  שירותים  ביצוע עבודה

שם הספק	אדם
מספר הספק	1148 - 510848690
סמל חידה	_____ X ספק יחיד
סמל חוץ	_____ ספק חוץ
ערך ההתקשרות	800,000 ₪
תקופת התקשרות	24 יום

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

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

2300070463

**או להתייחס לסעיפים הבאים:**

1. תאמצים שבחם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולת שנגקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, בדיקה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. ממנאי בדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום החתקשרות, יש למרס א הסיבות לאי התאמתם לכיצוע החתקשרות עימם ואת הסיבות לחיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

1. חבי אלדן נציגה בלעדית של היצרנים הבאים:
GE HEALTHCARE, SORIN GROUP, AMBU, COSMED, IMPACT INSTRUMENTATION, AGILENT, QIAGEN
2. לצורך תיקון/אחזקה מיכשור של היצרנים הנ"ל, נדרשת רכישת חלפים מקוריים. חלפים מקוריים אלה, ניתן לרכוש אך ורק מהנציגה הבלעדית של היצרנים הנ"ל - חברת אלמץ.
3. לצורך תיקון/אחזקה של מיכשור רפואי, מדרש לעיתים להזמין טכנאי אשר חוסמן על ידי היצרן. לא ניתן לבצע עבודות תיקון/אחזקה אלה, עיני טכנאי שלא חוסמן על ידי היצרן. רק לחברת אלדן אישור מהיצרנים והסמכה לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הנ"ל.
4. בין היתר מדובר במיכשור הבא: מיכשור אנדוסקופי קשיח וגמיש, מיכשור במגדלים למרוסקופים, מוניטורים, מלידים, תאורה, ארוגמטריה, הנשמה ואוקסימטריה, אולטראסאונד, גירוזי וביופידבק, מיכשור מעבדתי, שמיעה ו-BEG, סטריליזציה, הדמיית, לייזרים וכ"י

לאור הנימוקים שמנתי לעיל אנו מבקשים לערוך החתקשרות בחלק פסור ממכרו.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

<p>מיים ס. מנהל מחלקת העבודה רפואית סניף אגיל בשומרון</p> <p>בבר דוד</p>	<p>החתימה</p>	<p>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</p>	<p>שם בעל הסמכות המקצועית</p>
		<p>החתימה</p>	<p>שם בעל הסמכות המקצועית</p>