המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הקרנולוגיה בים ליקוי
יחידה אחראית:	מערך הרפואי
תאריך:	15.10.15

____X____ מדינת ישראל _____ קרן מחקרים

(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"ים מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע והיבטים התומכים של הטובין / השירות / האספקה)
. רכישת פריטים מתכלים למכשיר PLASMAFLEX המשווק ע"י חברת טבע מדיקל .

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 ___X___ ביצוע עבודה

שם הספק:	טבע מדיקל
מספר הספק (ת.ז./ח.צ/ ע.מ/ מספר עמותה)	557410149
ספק יחיד / ספק חוץ:	___X___ ספק יחיד _____ ספק חוץ
תמורה / שווי ההתקשרות:	400,000 ש"ח כולל מע"מ
תקופת ההתקשרות:	24 חודשים

1859

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.

1. חברת טבע מדיקל נציגה בלעדית של מכשיר PLASMAFLEX.
2. פריטים אלו נלווים למכשיר PLASMAFLEX
SET FOR PLX M-150 סט שלם לפריזמפלקס PLX EFFLUENT BAG 5 LT CALCIUM LINE ASSEMBLY CA 250 SET FOR PRISMAFLEX M-60 סט לפריזמפלקס לילדים SET FOR PRISMAFLEX HF20 סט לפריזמפלקס לילדים
חברת טבע הינה ספק בלעדי לפריטים אלו.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה
יעל נשימן	אחות מוסמכת	

אחות מוסמכת
מס' 176701