

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|--------|--------------|
| הבראות | מס' חשבונית |
| | תאריך מוצגות |
| | תאריך |

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

| | |
|-------------|-------------|
| המחיר המוצע | מס' חשבונית |
| חלפים | מס' חשבונית |
| מס' חשבונית | מס' חשבונית |
| מס' חשבונית | מס' חשבונית |

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

שירותים _____ ביצוע עבודה _____ טובין X

| | |
|-------------|-------------|
| מס' חשבונית | מס' חשבונית |
| מס' חשבונית | מס' חשבונית |
| מס' חשבונית | מס' חשבונית |
| מס' חשבונית | מס' חשבונית |
| מס' חשבונית | מס' חשבונית |
| מס' חשבונית | מס' חשבונית |

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

וא להתייחס לסעיפים הבאים:

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופשוטות שנקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, חתכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. ממצאי בדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי הוטאמתם לכיצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות לחיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

| |
|--|
| 1. חבי קובידיאן ישראל נציגה בלעדית של חבי COVIDIEN |
| 2. לצורך תיקון אחזקת מיכשור של היצרנים הגייל, נדרשת רכישת חלפים מקוריים. חלפים מקוריים אלה, ניתן לרכוש אך ורק מהנציגה הבלעדית של היצרנים הגייל - חבי קובידיאן ישראל |
| 3. לצורך תיקון אחזקה של מיכשור רפואי, נדרש לעיתים לתזמין טכנאי אשר תוסמך על ידי היצרן. לא ניתן לבצע עבודות תיקון אחזקה אלה, עיי טכנאי שלא תוסמך על ידי היצרן. רק לחברת קובידיאן ישראל אישור מהיצרנים והסמכה לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הגייל. |
| 4. בין היתר מדובר במיכשור הבא: מיכשור הנשמה, סטורציה, חום, דיאטרמיות, משאבות הזנה, DVT, מחמם חולה ודם, אינפוזיה וכד' |

לאור הנימוקים שמניתי לגיל אנו מבקשים לערוך חוותקשרות כהלך פטור ממכרו.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|------------------------|---------------------------|---|
| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | א"כ רב רון מ"מ ס. מנהל מחלקת הבריאות שיבת ציון |
| 7/2 222 | | |