



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

מספר הוראה: 7.8.2	פרק ראשי: התקשרויות ורכישות
מספר טופס: ט. 7.8.2.1	פרק משני: פטור ממכרז

משרד:	
יחידה מזמינה:	
תאריך:	

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתמכת על תקנה (29)3 / (31)3 (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"מ מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)

תיקון חשבוני השלמים במסגרת חשבון
 ושיעוריה השלמים עבור עבודות נכס

האם קיים בנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן לא
 סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	סוסנקרום אחיות ישראלי ש.מ.
מספר הספק (ח.פ.ח/צ.ע.מ/מספר עמותה)	550214175
ספק זה הנו:	<input type="checkbox"/> ספק חוץ <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד
אומדן / שווי ההתקשרות:	124265 - לה סוס אחיות
תקופת ההתקשרות:	

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 הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)
3. נימוקים והערות נוספות

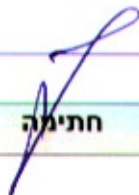
אנשים חשבוני למרות חב' ספקים ומתחנקה
זו החברה שאין לה שום
השלכות אין אפילו זה החברה בלבד היות
דמי יש את החלקים הצריכים למיקון ולשירות
החשבוני.

אזני חב' ספקים היות האחריות על הקו
החשבוני שלי את קבלן לא יודע לשלם
במסגרת לא שלי.

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

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	מיקום אמזקה נט	ד"ר חרמי
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

6135

טיסנקרופ מעליות ישראל ש.מ.

משה שרת 1 ת.ד. 5241

ראשון לציון 7570422

טלפון: 03-9434100, פקס: 03-9527787

עוסק מורשה: 550214175

מספר תיק במע"מ: 550214175

מס. תיק ניכויים: 926421355

פרטי חש' בנק: 10 בנק לאומי, סניף 651, חשבון 18090086



web site: www.thyssenkrupp.co.il

תאריך הקריאה: 06/11/17

תאריך הדפסה: 06/11/17

פרטי הלקוח:

מרכז רפואי בריאות הנפש - לידי מר יושעי יגאל מ.א

ת.ד. 90000, לב השרון נתניה

ת.ד. 90000, לב השרון נתניה

נתניה

טלפון: 09-8981107, פקס: 09-8980325

הצעת מחיר מספר S170061666

מספר מכשיר: 42047	סוג שרות: שירות רגיל	תאריך מתואם: 06/11/17
כתובת המעלית: בית חולים מ. בריאות הנפש פרדסיה מע' חש' מבנה צלב	סוג טיפול: לקוח	משעה: 14:45 עד: 15:15
מק"ט: 6600		טכנאי: צוות מכני
תאור מוצר: מעלית שירות		
מס. לקוח: 1250760431		

מק"ט	תאור מוצר	כמות	מחיר ליחידה	סה"כ מחיר
222	אספקה וההתקנת דלתות חוץ קומפלט דלתות נירוסטה	un 3.00	ILS 16,700.00	ILS 50,100.00
222	אספקה והתקנת דלתות תא קומפלט דלתות נירוסטה	un 1.00	ILS 22,400.00	ILS 22,400.00
222	פאנל תא עשוי נירוסטה מותאם לתקן נגישות	un 1.00	ILS 7,600.00	ILS 7,600.00
222	פאנל קריאות חוץ נירוסטה מותאם לתקן נגישות	un 3.00	ILS 1,370.00	ILS 4,110.00
222	מערכת כריזה קולית	un 1.00	ILS 4,800.00	ILS 4,800.00
222	התקנת מעקה אחזיה בתא המעלית עשוי נירוסטה 38 מ"מ	un 2.00	ILS 2,100.00	ILS 4,200.00
222	התקנת מערכת ביפים בלחצנים	un 1.00	ILS 3,800.00	ILS 3,800.00
222	החלפת כבלי תילוי עפ"י דרשית בודק	un 1.00	ILS 9,200.00	ILS 9,200.00

מחיר כולל (0.00%)	106,210.00
מחיר אחרי הנחה מע"מ (17.00%)	106,210.00 18,055.70
סה"כ מחיר	ILS 124,265.70

תאור התקלה:

אבי שלום,

בהמשך לשיחתנו אבקש הצעת מחיר לטיפול בנושא נגישות המעלית החשמלית במבנה צלב.

טיסנקרופ מעליות ישראל ש.מ.

משה שרת 1 ת.ד. 5241

ראשון לציון 7570422

טלפון: 03-9434100, פקס: 03-9527787

עוסק מורשה: 550214175

מספר תיק במע"מ: 550214175

מס. תיק ניכויים: 926421355

פרטי חש' בנק: 10 בנק לאומי, סניף 651, חשבון 18090086

web site: www.thyssenkrupp.co.il

תאריך הקריאה: 06/11/17

תאריך הדפסה: 06/11/17

פרטי הלקוח:

מרכז רפואי בריאות הנפש - לידי מר יושעי יגאל מ.א.

ת.ד. 90000, לב השרון נתניה

ת.ד. 90000, לב השרון נתניה

נתניה

טלפון: 09-8981107, פקס: 09-8980325

הצעת מחיר מספר S170061666

1. החלפת דלתות המעלית קומפלט
 2. התקנת מעקה פנימי בדפנות המעלית
 3. החלפת הלחצנים לגדולים עם כתב ברייל
 4. זיהוי קולי עבור כל קומה
 5. ביפים בלחצנים
- אשמח להצעה דחופה
תודה

תוקף ההצעה מוגבל ל- 30 יום.

בברכה,

אבי נוי

טיסנקרופ מעליות ישראל ש.מ.

דואר:

avi.noy@thyssenkrupp.co.il

פקס: 15339434174



מחלקה טכנית

תאריך : 06/11/2017
מספר הזמנה : 6135/0/2017
ערך שירות : 124265 כולל מע"מ
סעיף תקציבי :

לכבוד :
טיסנקרופ חרות מעליות

ראשלי"צ
טלפון : 03-9537110
פקס : 03-9527787

הנדון : הזמנה לביצוע עבודה

תאור תקלה : שדרוג מעלית חשמלית עבור הנגשת נכים במבנה צלב.

קוד תקלה :

מחלקה : בנין צלב

בביצוע העבודה האמורה לעיל מוטל עליכם להתחיל ביום : 06/11/2017 ולסיימה לא
יאחר מאשר ביום : 06/11/2017 .

לידיעתכם - שעות העבודה במרכז הרפואי הן : 07:00 - 15:00

תנאי תשלום שוטף + 30

את החשבון הנ"ל בצירוף הזמנה זו, הואיל נא להמציא למשרדנו
לתיאום ביצוע העבודה יש להיתקשר ל : _____ טל: _____ .

חתימת גזבר ביה"ח

חתימת המנהל
האדמיניסטרטיבי

חתימת המזמין

-פנימי-

אישור לאחר ביצוע העבודה

הנני לאשר בזה כי העבודה בוצעה לשביעות רצוננו .

חתימה

תאריך

תפקידו

שם המאשר

טל : 09-8981113 : Tel
פקס : 09-8980317 : Fax
ת.ד. 90000 נתניה 42100
P.o.b 90000 Natania



מחלקה טכנית

תאריך : 06/11/2017
מספר הזמנה : 6135/0/2017
ערך שירות : 124265 כולל מע"מ
סעיף תקציבי :

לכבוד :
טיסנקרופ חרות מעליות

ראשלי"צ

טלפון : 03-9537110

פקס : 03-9527787

הנדון : הזמנה לביצוע עבודה

תאור תקלה : שדרוג מעלית חשמלית עבור הנגשת נכים במבנה צלב.

קוד תקלה :

מחלקה : בנין צלב

בביצוע העבודה האמורה לעיל מוטל עליכם להתחיל ביום : 06/11/2017 ולסיימה לא
אוחר מאשר ביום : 06/11/2017 .

לידיעתכם - שעות העבודה במרכז הרפואי הן : 07:00 - 15:00

תנאי תשלום שוטף + 30

את החשבון הנ"ל בצירוף הזמנה זו, הואיל נא להמציא למשרדנו

לתיאום ביצוע העבודה יש להיתקשר ל : טל: _____ .

חתימת גזבר ביה"ח

חתימת המנהל
האדמיניסטרטיבי

חתימת המזמין

- פנימי -

אישור לאחר ביצוע העבודה

הנני לאשר בזה כי העבודה בוצעה לשביעות רצוננו

חתימה

תאריך

תפקידו

שם המאשר

טל : 09-8981113 Tel : פקס : 09-8980317 Fax :

ת.ד. 90000 נתניה 42100 P.o.b 90000 Natania