

משרד:	הבריאות
יחידה:	
תאריך:	

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

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
הקצתם יחידים לרבות ע"פ

האם קיים הנושא 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:	Camera
מספר הספק (ח.א. / ע.מ. / מספר עמותה)	514646223
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
אמון / שו"כ התקשרות:	
תקופת ההתקשרות:	

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

נא לחתייחס 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.

<p>כ"ב אפריל 2017 סניף כן הים - אגף יחיד ירושלים</p>

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

<p>3. כבי"ב</p>	<p>כ"ב ת. א"ח</p>	<p>3. כבי"ב</p>
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית



היחידה לניתוחי
עמוד שדרה
המרכז הרפואי ע"ש
שיבא תל השומר

Harel Ran, M.D.
Neurosurgery, Spine Radiosurgery and Spine Surgery
Sheba Medical center, Ramat-Gan, Israel 5262100



21/11/20174

לבכוד:
מחלקת הרכש
בי"ח שיבא
כאן

CAREVATURE ספק יחיד חברת

חברת Carevature הינה חברה ישראלית המייצרת מקדחים ייחודיים בזוויות שונות המאפשרים לקדוח עצם ודיסק מאחורי חוט השדרה או עצבים. לחברה מוצר ייחודי ואין חברות נוספות בעולם עם מוצר דומה.
אבקש לאשר את מוצרי החברה כמוצרי ספק יחיד.


בברכה
רן הראל
מנהל יחידת ניתוחי ע"ש
המחלקה הנוירוכירורגית

Spine Surgery unit, Neurosurgery Department
Sheba Medical Center, Tel-Hashomer
Fax: 972-3-5354413, Tel:972-52-6666297
E-mail: Ran.Harel@sheba.health.gov.il