

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	
יחידה מזמינה:	מכון ריאות
תאריך:	20.12.2017

\_\_\_\_\_ **מדינת ישראל** X \_\_\_\_\_ **קרון 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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)</b>
ביצוע בדיקת ברונכוסקופיה מסוג EBUS, לצורך הבדיקה אנו משתמשים באנדוסקופ של אולימפוס.

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:	מדטכניקה
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	520036195
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	
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 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. פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים:

אנו מבצעים בדיקת ברונכוסקופיה מסוג EBUS, לצורך הבדיקה אנו משתמשים באנדוסקופ של אולימפוס.  
בכל בדיקה עם האנדוסקופ יש צורך בפריטים הבאים שהינם חלק מצידוד משלים למכשיר האנדוסקופ:

SINGLE USE SUCTION VALVE MAJ 209

SINGLE USE ADAPTOR BIOPSY VALVE MAJ-1414


BALLOON FOR ULTRASONIC ENDOSCOPE MAJ- 1351

**אני מדגישה צידוד זה הוא צידוד משלים לאנדוסקופ ולפעולה עצמה ולכן אין אפשרות לשמוש בצידוד של ספק אחר**

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

דפנה סומך	אחות אחראית מכון ריאות	דפנה סומך
	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית
חתימה		