

1. תמרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- חשומר

חבריות	משה

\_\_\_\_\_ קרן מחקרים  
 X \_\_\_\_\_ מדינת ישראל  
 (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' 17.8.1 ו-17.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
הקסי בקום אטור של ייבת קוף אמת יוס

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

\_\_\_\_\_ X טובין \_\_\_\_\_ שירותים \_\_\_\_\_ כיצוע עבודה

516508712 - 45000	שם הספק
_____ ספק יחיד X _____	מספר הספק
_____ ספק חוץ _____	תאריך יציאת הספק (תאריך)
	ספק זה הוא
	אמור / אינו אמור להיות
	תקופת התקשרות

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

נא להתייחס לטעיפים הבאים:

1. האנצעים 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 חסנק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

התאמה	למיקון	הקולטור	ובניית
וכאיש	התמצא	רק	ע"י
חב	נבא		

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

כח	כח	כח
שם יחיד הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	כח

THE STATE OF ISRAEL  
MINISTRY OF HEALTH  
THE CHEMIE SHEBA MEDICAL CENTER  
Affiliated to the Tel-Aviv University  
Sackler School of Medicine  
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל  
משרד בריאות  
המרכז הרפואי המשובל ע"ש חיים שיבא  
מסוף בית הספר לרפואה ע"ש שאקלי  
באוניברסיטת תל-אביב  
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917  
פקס. 972-3-5303387

20180018

02/01/18 10:02

פקודת עבודה מספר

ש 17-137683

פתוחה

לתשומת לב הספקה יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.



NEVO MEDICAL נבו מדיקל בע"מ

לכבוד:

כתובת: רח' המגשימים 6 קרית  
מטלון

פקס: 072-2727071

טלפון: 072-2727070

ניידת שיקוף רנטגן

מספר מכשיר: ME044320

דגם המכשיר: ARCADIS AVANTIC  
S/N: 33201

יצרן המכשיר: SIEMENS AG.  
מחלקה: ניתוחי יום - חדר ניתוח  
מק"ט שיבא: 1095056362

פקודת עבודה מיום: 15/10/17

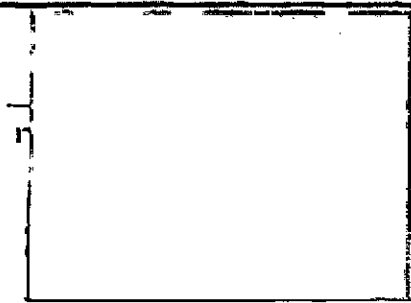
מהות התקלה: תקלה בקולימטור המשכי לתקלה הקודמת מדרישה 17-080099

13/12/17

מיום:

34734

הצעת מחיר:



סעיף תיקונים 713-410

העבודה תבוצע ע"י סוכן ערן. לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

המזמין:

תאריך

הנדסה רפואית  
בי"ח שיבא

שם וחתמת מקבל הציוד לתיקון תוך:

הבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך

שם המקבל

חתמת המקבל

שם המוביל