

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

מס' תל-:	הבריאות
מס' ח.נ.:	ח.נ. כירורגיה כללית
תאריך:	25.2.2018

_____ 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' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
רשתות לניתוחים כירורגיים/לפרוסקופיים

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ טובין X _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק	מדטרוניק 92941
מס' הספק (ח.מ./ח.ש.מ./מס' ח.נ.ה)	512833336
ספק זה יחיד:	_____ X ספק יחיד _____ ספק חוץ
אורך שווי השירות	120 אשיח
תקופת ההתקשרות	12 חודשיים

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 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.**

מצב נימוק מגבי לירון דניאל חדר ניתוח

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

פנינה הרה	רכש	פנינה הרה
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

חרה פנינה

מאת: דניאלי-פור לירון
נשלח: יום שני 04 דצמבר 2017 10:14
אל: הרה פנינה
נושא: מ"צ 11799495 רשתות RE:

From: דניאלי-פור לירון
Sent: Sunday, December 03, 2017 2:44 PM
To: הרה פנינה <Pnina.Hera@sheba.health.gov.il>
Subject: RE: מ"צ 11799495 רשתות

פנינה ,
עקב ריבוי רשתות והצורך בסטנדרטיזציה בתחום הרשתות , פנינו לכירורגים ותוכנתת פגישה להחלטה לגבי סטנדרט לרשתות

עד לתום תהליך זה הכולל חו"ד
מבקשים להישאר עם הרשתות המוכרות של חברת מדטרוניק עד לתום הליכי המכרז והחו"ד

אודה על המשך טיפולך

לירון

לירון דניאל
חדר ניתוח
מרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא
טלפון: 03-5304341
נייד: 052-6666086
פקס: 03-5307790

From: הרה פנינה
Sent: Tuesday, November 28, 2017 10:20 AM
To: דניאלי-פור לירון <Liron.Daniel@sheba.health.gov.il>
Subject: מ"צ 11799495 רשתות