

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הכרטיז
יחידה מזמינה:	אורטופדיה
תאריך:	2/102/18

קרון מחקרים _____

מדינת ישראל X

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הכדון : 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.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
8	1098115678	SYS 7 PIN COLLET (2-3.2) DUAL TRIGGER
7	1098115660	(DUAL TRIGGER WIRE COLLET (0.7-1.8MM
2	1098115652	SYS 7 DUAL TRIGGER ROTARY
9	1098019136	ASEPTIC KIT BATTERY
10	1098019078	SYS 6 LARGE STERILIZATION CASE
4	1098019052	SYNTHES REAMING ATTACHMENT
5	1098019045	HUDSON/MODIFIED TRINKLE ATTACH
6	1098019037	CHUCK W/KEY "1/4
3	1098019029	(SYNTHES ATTACHMENT (SMALL
1	1095078994	SYSTEM 7 SAGITTAL SAW

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חו"ד מצ"ב מדר' שדמי

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

ביצוע עבודה _____

שירותים _____

טובין _____

שם הספק:	אמי טכנולוגיות
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	511283194
מספר ספק בשיבא	1012
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$ 51,015.30 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

2/..

- 2 -

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. **פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים:**

עפ"י חו"ד מצ"ב מדרי' שדמי

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,

שם בעל הסמכות המקצועית

תפקיד בעל הסמכות המקצועית

חתימה



המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

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

21 בפברואר 2018
מספרנו: יש/0096-2018
תיק: 1001, 1141

לכבוד
מר גיל דר
גבי גילי נעים
כאן

נכבדי,

הנדון: ח.ג. מרכזי/אורטופדיה -

חו"ד לרכישת ערכה לניתוחים אורטופדיים מפרקים גדולים

א. דוא"ל מיום 19.2.18

ב. דוא"ל דר' ברוק מיום 19.2.18

1. בהמשך לסימוכין נדרש לרכוש ערכת SYSTEM-7 מתוצרת חבי STRYKER – נימוקים קבילים לכל דבר ועניין דר' ברוק.
2. רצי"ב הצעת מחיר PQ18000290 של חבי אמיי טכנולוגיות, אותה יש לממש על כל מרכיביה בכמות 2 יח' מכל פריט.
הבהרה: פריטים 7+8 משמשים לחחזוקת מחטי מתכת בשני טווחי קטרים 0.7-1.8 מ"מ ו-2-3.2 מ"מ בהתאם לבקשת דר' ברוק שבסימוכין ב'.
בהתאם לסימוכין ב' ניתן לראות את היצרן STRYKER ספק בלעדי לרכישה זו על כל המשתמע מכך.
תינתן אחריות לפרק זמן של שנתיים לפחות מיום הקליטה בפועל.

בברכה,

דר' יורם שדמי
מנהל המחלקה להנדסה רפואית

לוט: סימוכין+הצעת מחיר

העתקים: דר' מ. לוינקופף
דר' נ. ברוק