

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	כ"ה כ"ה
תאריך:	25/04/18

קרן מחקרים _____

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.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095080784	CRYO CONSOLE

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י מייל מצ"ב מדוד בכר

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:	מדטרוניק טריידינג
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	512833336
מספר ספק בשיבא	92941
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	\$ 121,000 + מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

נעים גאולה

מאת: דר גיל
נשלח: יום רביעי 25 אפריל 2018 06:46
אל: נעים גאולה
נתשא: FW: Fwd:

לקדם רכש הקונסולה

בברכה,
גיל דר
C.T.O
טל: 03-5303795/7477

From: בכר דוד
Sent: Tuesday, April 24, 2018 8:50 PM
To: גיל דר <Gil.Dar@sheba.health.gov.il>
Subject: Fwd:

גיל שלום
בהמשך לתכתובת , לא ידוע על מכשיר מיצרן אחר התואם בטכנולוגיה לקונסול CRYO הנמצא בשימוש בבית החולים.

נשלח מסמארטפון ה-Samsung Galaxy שלי.

-----הודעה מקורית-----
<Roy.Beinart@sheba.health.gov.il> "בינרט רועי, דר": מאת
17:29 24.4.2018 (GMT+02:00) תאריך:
<David.Bachar@sheba.health.gov.il> אל: בכר דוד
נושא: RE:

מאשר

Roy Beinart, MD
Acting Director of Davidai Arrhythmia Center
Leviev Heart Center , Sheba Medical Center
Tel Hashomer 5265601 , Israel
Tel 972-3-5302608, 5305330
Fax 972-3-5305804, 5356605

From: בכר דוד
Sent: Tuesday, April 24, 2018 3:54 PM
To: בינרט רועי, דר
Subject:

רועי שלום
אבקש את אישורך במייל חוזר כי לא ידוע לך על קיום מכשיר לביצוע צריבות בטכנולוגיה התואמת למכשיר ה CRYO
CONSOLE