

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|----------------|-------------------|
| משרד | חבריות |
| מחלקת המזכירות | פמלוג'ית / סוכנות |
| תאריך | 03/06/18 |

_____ 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 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מסי 7.8.1 ו-7.8.2.

| |
|--|
| תיאור מחות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |
| רכ"ב מכתבי שט ורכי שני אוספים אחרונים |
| מחלקת פיאננס |

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 _____ ביצוע עבודה

| | |
|--------------------------------|------------------------|
| אילובאן | עם הספק |
| 65460 | מספר הספק |
| _____ X ספק יחיד _____ ספק חוץ | תחילת הספק / סיום הספק |
| 2,000,000 ₪ | סך ההחייב |
| 24 חודש | אומדן אמינות היעילות |
| | תקופת התשלום |

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

נא להתייחס לסעימים 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 החתקשרות עימם ואת הסיבות לחיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

| | | |
|------|--------|--------|
| בן | החברה | ה"ס |
| המטן | הביטוח | שטן |
| ר"ב | מכתבה | של |
| אחות | אחראית | אחראית |

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך החתקשרות בחלק פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

מחבר, רב,

| | | |
|-------|-----|-------|
| החברה | ר"ב | החברה |
|-------|-----|-------|

ברקוביץ רחל

מאת: שני ורד
נשלח: יום שלישי 01 דצמבר 2015 17:29
אל: ברקוביץ רחל
נושא: ערכות לדיאליזה FW:

11,000
23,000
5,000

רחל נראה לי שזה נותן תשובה

תודה

ורד שני R.N:MA
אחות אחראית
מכון לנפרולוגיה ויתר לחץ דם
טל: 03-5302587
פקס: 03-5304402
נייד: 052-6667173
veredsh@shrba.health.gov.il

From: פלג יפה
Sent: Tuesday, December 01, 2015 2:17 PM
To: שני ורד
Subject: RE: ערכות לדיאליזה

ורד שלום

מבין התברות שהציגו לם ערכות עד כה רק חברת אירובנד עמדה בכל הדרישות.
לפעמים יש תקלות פה ושם עם הערכות, אנחנו מבקשים לתקן והם נענים לבקשתים.
מבחינת חיסוי הם היחידים שעומדים בסטנדרט של יחידת הזיהומים ובערכה יש תמיסת כלורקסדין 2% לחיסוי.

בברכה
יפה

From: שני ורד
Sent: Tuesday, December 01, 2015 12:04 PM
To: פלג יפה
Subject: FW: ערכות לדיאליזה

אבקשך לכתב בדחיפות!

ורד שני R.N:MA
אחות אחראית
מכון לנפרולוגיה ויתר לחץ דם
טל: 03-5302587
פקס: 03-5304402
נייד: 052-6667173
veredsh@shrba.health.gov.il

From: ברקוביץ רחל
Sent: Tuesday, December 01, 2015 9:31 AM
To: שני ורד
Subject: FW: ערכות לדיאליזה

אנא לא יהיו ערכות

From: ברקוביץ רחל
Sent: Thursday, November 26, 2015 10:34 AM
To: שני ורד
Subject: ערכות לדיאליזה