

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא
תאריך מילוי:	רדיולוגיה פולשנית
תאריך:	9/9/18

_____ **מדינת ישראל** X _____ **קרבן מחקרים**

(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 ומורשת התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
TRAILBLAZER קטטר הזה עוזר לנו לפתוח חסימות קשות בעורקי האגן והרגליים.
בלעדיו לא ניתן לתת טיפול נאות לחולים.
הקטטר הזה מסופק ע"י חברת טייקו (EV3) אין לחברות אחרות, לכן אנו רואים בחברת טייקו (מדטרוניק) כספק יחיד למוצר זה.

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ טובין X _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק	מדטרוניק טריידינג בע"מ
מספר הספק	512833336
(ח.פ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה)	92941
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	600,000 ₪
תקופת ההתקשרות	24 ח'ב

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:

קטטר TRAILBLAZER
הקטטר הזה מיועד לעזור בפתיחת עורקים עם חסימה קשה, נוח לשימוש, עושה את העבודה
הקטטר הזה נמצא רק בקבלת מדטרוניק
לכן אנו רואים בחברת מדטרוניק כספק יחיד למוצר

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.

ד"ר רימון אורי
 מ.ר. 18860
 מנהל תיחידה לרדיולוגיה פולשנית
 אגף הדימות
 ביה"ח ע"ש שיבא תל השומר

בכבוד רב,

ד"ר אורי רימון	מנהל רדיולוגיה פולשנית	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה