

1. המרכז הרפואי ע"ש ה' שיבא

תל- השומר

חבריות	ה' שיבא
ה' שיבא	
5.11.18	

מדינת ישראל  קרן 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 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל חוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)

נפרשת ה האלפת שפולפלת

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין  שירותים \_\_\_\_\_ ביצוע עבודה \_\_\_\_\_

1413	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/>
120,000 ₪	ספק חוץ _____
24 חודש	

2095055471

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ  
(במקרה חצורך 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 חסיבות לחיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים ודעות נוספות.

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).
ממצאי בדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת חסיבות לחיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
נימוקים ודעות נוספות.

לאור הנימוקים שמנתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בחליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מ.ר.ח.ס	ע.ס.	מ.ר.ח.ס
---------	------	---------

THE STATE OF ISRAEL  
 MINISTRY OF HEALTH  
 THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER  
 Affiliated to the Tel-Aviv University  
 Sackler School of Medicine  
 TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל  
 משרד בריאות  
 המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא  
 ממוקם בעיר תל-חיפה  
 באזור תעשיית תל-חיפה  
 תל-חיפה 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
 Bio-Medical Engineering Department

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

28/10/18 10:04

פקודת עבודה מספר

ש 18-171021

פתוחה

לתשומת לב הספק, יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית



דינקו בע"מ

לכבוד :

כתובת : קרן היסוד 22 טירת הכרמל  
 39026

פקס : 04-8131516

טלפון : 04-8131515

חדר צילום DR רנטגן מס' 2

מספר מכשיר: ME033019

ציוד באחריות

דגם המכשיר: UD150L-40E

S/N: 40E3M5249F2B003

יצרן המכשיר: SHIMADZU CORPORATION LTD

מחלקה: רפואה דחופה - מיון - רנטגן

מק"ס שיבא:

0522848882

פקודת עבודה מיום: 28/10/18

מהות התקלה: נדרשת החלפת שפופרת

05/09/18

מיום:

SPQ180320

הצעת מחיר:

12000.00

מחיר:

2040.00

מע"מ:

יור 14040.00

סה"כ:

סעיף תיקונים 713-410

העבודה תבוצע ע"י סוכן יצרן. לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

המזמין:

שם וותימת מקבל הציוד לתיקון חוץ :

תאריך

הנדסה רפואית  
 בי"ח שיבא

הגבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך / /

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל