

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

הבריאות	
מעבדות	
8/1/2020	

קֶרן מחקרים \_\_\_\_\_ מדינת ישראל  X  
 (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 מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

חזרה שרות למכשירים למעבדות
עפ"י בקשות מצורפות של דר' שדמי יורם

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

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

פרקין אלמר	
63400	
514913532	
ספק חוץ _____	<input checked="" type="checkbox"/> X ספק יחיד
	150,000 ₪ כולל מע"מ
	24 חודשים

**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 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 ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. **נימוקים והערות נוספות.**

<b><u>רק לנציג הספק יש את היכולת לתקן את המכשיר</u></b>
מצורפות דרישות של המחלקה להנדסה רפואית

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכר.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	רכש	יגאל כדורי
---	-----	------------

12054014

270

THE STATE OF ISRAEL  
MINISTRY OF HEALTH  
THE CHIAJE 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  
סניף בית הספר ספסוף קיש טאקל  
כנערתיים סת תל-אביב  
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית  
Bio-Medical Engineering Department

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

27/11/19 08:02

פקודת עבודה מספר  
ש 19-194461

הודעה על פקודת עבודה מספר 19-194461

פתוחה  
לתשומת לב הספק. יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

PERKIN ELMER ישראל

לכבוד :

הוד השרון

כתובת : החרש 4

פקס : 1-700-555-915

טלפון : 1-700-500-512

מספר מכשיר:

דגם המכשיר:

S/N

יצרן המכשיר:

מחלקה: מעבדה טוקסיקולוגיה ופרמקולוגיה

מק"ט שיבא:

פקודת עבודה מיום: 26/11/19

מהות התקלה: חידוש חוזה שירות לשנת 2020 - 3 מכשירים: AA800+FIMS400+AS90 מה 1.1.20-31.12.20

כאשר לא מוסר

הצעת מחיר: 40673928 מיום: 02/10/19

מחיר: 34060.08

מע"מ: 5790.21

סה"כ: 39850.29 ש"ח

סעיף חוזה שירות 713-040

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

המזמין:

שם וכתובת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

הנדסה רפואית  
בי"ד שיבא

גבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך

שם המקבל

כתובת המקבל

שם המטיל