

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	19/7/21 717121

_____ 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 הראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיקונים וחלפים של מכשור רפואי חברת עמוס גזית בע"מ

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מסומך אחר? _____ כן _____ X _____ לא
סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ שירותים _____ טובין _____ X _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	עמוס גזית בע"מ
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. מספר עמותה)	510469893 2008
ספק זה הינו:	_____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	שם כולל מע"מ 250,000
תקופת ההתקשרות	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.**

1. חב' עמוס גזית בע"מ נציגה בלעדית של היצרנים הבאים:

**OLIMPIC MEDICAL , SMITHS MEDICAL , GRASEBY MEDICAL , 3M, DRAGER,
 MISONIX, BRAINLAB, BOSTON SCIENTIFIC , PHYSIO-CONTROL , GAYMER**

2. **לצורך תיקון /אחזקת מכשור של היצרנים הנ"ל , נדרשת רכישת חלפים מקוריים. חלפים מקוריים אלה, ניתן לרכוש אך ורק מהנציגה הבלעדית של היצרנים הנ"ל - חברת עמוס גזית בע"מ.**

3. **לצורך תיקון/אחזקה של מכשור רפואי , נדרש לעיתים להזמין טכנאי אשר הוסמך על ידי היצרן . לא ניתן לבצע עבודות תיקון/אחזקה אלה, ע"י טכנאי שלא הוסמך ע"י היצרן . רק לחב' עמוס גזית בע"מ יש אישור מהיצרנים והסמכה לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הנ"ל.**

לאור הנימוקים שמנית לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר יורם שזמי
 מנהל המחלקה
 לחדשה רפואית

חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית
-------	---------------------------	------------------------