

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	10.4.23

\_\_\_\_\_ 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 מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מסמר FIBULAR NAIL 2 של ACUMED ספק C.P.M
מסמר לקיבוע שברי קרסול באופן מלעורי, המיועד לטיפול בחולים עם סיכון ניתוחי גבוה מבחינת החלמת הפצע וסיבוכים נוספים.
המסמר מחליף את המסמר הקיים והמאפשר לשימוש (FIBULAR NAIL) ויתרונו בכך שמאפשר נעילה פרוקסימלית, להבדיל מהמסמר הקודם שנעדר יכולת כזאת. הנעילה הפרוקסימלית מאפשרת רדוקציה טובה יותר וקיבוע יותר יציב של השבר.
למיטב ידיעתי מדובר במוצר יחיד מסוג זה המשווק בארץ.

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

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

שם הספק:	CPM
מספר הספק (ח.פ./ ח.צ. / ע.מ/ מספר עמותה)	4000
ספק זה הינו:	_____ ספק יחיד _____ X _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	
תקופת ההתקשרות	

ח.פ. 512704642

**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>מסמך 2 FIBULAR NAIL של ACUMED ספק C.P.M</b>
<b>מסמך לקיבוע שברי קרסול באופן מלעורי, המיועד לטיפול בחולים עם סיכון ניתוחי גבוה מבחינת החלמת הפצע וסיבוכים נוספים.</b>
<b>המסמך מחליף את המסמך הקיים והמאושר לשימוש (FIBULAR NAIL) ויתרונו בכך שמאפשר נעילה פרוקסימלית, להבדיל מהמסמך הקודם שנעדר יכולת כזאת. הנעילה הפרוקסימלית מאפשרת רדוקציה טובה יותר וקיבוע יותר יציב של השבר.</b>
<b>למיטב ידיעתי מדובר במוצר יחיד מסוג זה המשווק בארץ.</b>

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

דר' דן פרט	רופא מומחה באורתופדיה	דר' דן פרט מ.ד. 121769-
<b>שם בעל הסמכות המקצועית</b>	<b>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</b>	<b>חתימה</b>