

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	03/06/2024

_____ X _____ 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.

סט הפרדה חד פעמי, משמש לצורך הפרדת חבל טבורי מהילוד
הסט החד פעמי נמצא בשימוש לעיתים תכופות בעיקר במצבים של עומסים וריבוי לידות בחדר לידה ובהיעדר סטים קבועים או שנמצאים בתהליך סטריליזציה

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

שם הספק:	אירובנד ביולין בע"מ
מספר הספק (ח.פ. / צ.ח. / ע.מ. / מספר עמותה)	514977875
ספק זה הינו:	
אומדן / שווי ההתקשרות:	100 אש"ח
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.

לאחר בדיקת ספקים נוספים למוצר זה, חברת אירובנד הינה ספק יחיד.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר אורית מעין	מנהל רגולציה	חתימה
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

ד"ר אורית מעין
מ.נ. 20327
מ.נ. 15782

ע"מ