

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	21/08/2024

_____ X _____ 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 הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

קטר סינרגו מיועד למטופלים לחולים אונקולוגיים עם סרטן בשלפוחית השתן הטיפול ניתן למטופלים אשר עברו טיפולים קודמים שלא צלחו, בשיבא קיים מכשיר ייחודי שמתאים רק לקטטרים האילו לכן מבקשים לספק את הקטטרים האילו
1096087614 - LI932B
1190027013- CDS932B

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:	מל מפעלות רפואיים בע"מ
מספר הספק (ח.פ./ ח.צ./ ע.מ/ מספר עמותה)	32980 512590787
ספק זה הינו:	
אומדן / שווי ההתקשרות:	3 מש"ח
תקופת ההתקשרות	36 חודשים + שנה אופציה

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.

קטטר ייחודי למכשיר ספציפי שיש רק בשיבא מיועד לחולה עם סרטן שלפוחית השתן. לא ניתן לחבר קטטרים של חברות אחרות למכשיר זה. הספק היחיד שיש לו את המוצר מל הפעלות ולכן נבקש לראותו ספק יחיד

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מזל	מזל מזור	מזל
מזל	מזל מזור	מזל
מזל	מזל מזור	מזל
מזל	מזל מזור	מזל

קול מזור
מ.ר. 192289