

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	המחלקה להנדסה רפואית
תאריך:	11/8/24

קֶרן מחקרים _____

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.

חוזה שרות למכשירים במעבדה סקר יילודים עבור חב' ווטרוס

לא

כן _____

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר?

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

ביצוע עבודה _____

שירותים _____

טובין

שם הספק:	ווטרס (טי סי) ישראל בע"מ
מספר הספק	53223
(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	514683762
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____
אומדן / שווי ההתקשרות:	1,400,000 ₪
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.

מצורף נימוק ספק יחיד של מנהל המעבדה לסקר יילודים דר' אלמשנו שלמה

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

יגאל כדורי	רכש	
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריטים/ים: הסכם שרות עבור מכשירי ווטרינר לביצוע בדיקות סקר ביילודים

לפי הצעת מחיר מס': ווטרס ישראל תאריך: _____

סכום לא כולל מע"מ: 1,200,000 סעיף תקציבי: 16011

אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל **ספק יחיד** לצורך רכישת הפריטים לעיל מהנימוקים הבאים:

- ספק יחיד ואין בלתו.
- ספק יחיד העונה על כל הצרכים (פרט שמות הספקים הפוטנציאליים, ונמק על אלו צרכים ספציפיים)
- עונה הפריט שאין לו מענה אצל הספקים האחרים).
- ספק יחיד, לחומרים/ציוד מתכלה היחידים המתאימים למכשיר זה (פרט שם המכשיר והיצרן).
- רכישה במסגרת עסקת ראגנטים עפ"י מרכז פומבי/סגור מ"צ _____
- אחידות מערכת (פרט הצרכנים הנוספים בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).
- אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).
- אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים: יש ברשותנו 3 מכשירים. לאחרונה שיבא חתם הסכם עם החברה לשרות כלל מכשירי MSMS בבית החולים. על מנת לשמור על האחריות, זהות ורצף בשרות והטיפול במכשירים היקרים יחד עם אחידות שאר מכשירי שיבא, אבקש להכיר בחברה כספק יחיד לשנתיים 2023-4.

מדינת ישראל - משרד הבריאות
המעבדה לסקר ילודים
המרכז הרפואי ע"ש שיבא
02-52621000

תאריך	11/08/2024	סקר ילודים	65371	חתימת מנהל המעבדה
שם המעבדה	קוד מעבדה	תאריך	שם המעבדה	חתימת מנהל המעבדה

* לתשומת לב המעבדה: נא לציין בהצעת המחיר המצ"ב את מק"ט תה"ש של כל אחד מהפריטים

– להזמנת כימיקלים בלבד –

אישור הנהלת אגף מעבדות

לא מאשר

מאשר

נימוקים: _____

תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____