

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|--------------|
| משרד: | הבריאות |
| יחידה מזמינה: | הנדסה רפואית |
| תאריך: | 15/10/2024 |

_____ 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.

| |
|--|
| תיקונים וחלפים של מכשור רפואי חברת <u>בקסטר אספקת שרותי בריאות בע"מ</u> |
| |
| |
| |
| |
| |

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? _____ כן _____ לא X

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ טובין X _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

| | |
|--|--------------------------------------|
| שם הספק: | בקסטר אספקת שרותי בריאות בע"מ |
| מספר הספק (ח.פ./ ח.צ. ע.מ./ מספר עמותה) | 514285709 120914 |
| ספק זה הינו: | _____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 500,000 ₪ כולל מע"מ |
| תקופת ההתקשרות | 36 חודשים + 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 שנקטו (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' סלמון לוינ ואלשטיין בע"מ נציגה בלעדית של היצרנים הבאים: |
| BAXTER |
| 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 – בקסטר אספקת שרותי בריאות 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' בקסטר אספקת שרותי בריאות בע"מ יש אישור מהיצרנים והסמכה לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הנ"ל. |
| 4. בין היתר מדובר במכשור הבא : מכשור המודיאפילטרציה. |

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|--|----------------------------------|-------------------------------|
|  דוד דור מנהל מחלקת הנדסה רפואית שיבא תל השומר | ס.מנהל הנדסה רפואית | דוד בכר |
| חתימה | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |