

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

הבריאות	משרד:
	יחידה מזמינה:
17.08.25	תאריך:

_____ **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.

פריטים משלימים למכשיר וידאו לרינגוסקופ

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ **X** _____ טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	תרופא
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	2290 511078610
ספק זה הינו:	ספק יחיד
אומדן / שווי ההתקשרות:	500,000
תקופת ההתקשרות	+36 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.**

הספק תרופארם מייצג את היצרנים הבאים:	
ALIMED Nonin Medical BV (\$) Chemence Medical, Inc SAPI MED S.p.A Verathon Medical (Europe) B.V Medline Tonglu youshi medical instrument Co., Ltd TRUDELL MEDICAL SPIGGLE & THEIS TE ME NA S.A.R.L KOO EUROPE Teleflex Medical Europ פרמה ספט TRULIFE HEALTHCARE ALK ABELLO, UNIMAX MEDS	
מכשור הגליידוסקופ הקיים בשימוש בבית החולים הינו מתוצרת חברת VERATON. לא ניתן לרכוש עבור המכשיר ידיות מיצרן אחר זולת יצרן המכשיר. לפיכך ניתן לראות בחברת תרופארם ספק יחיד לרכישה זו	

לאור הנימוקים שמנתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.
חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

בכר דוד מנהל שירות טכני ומ"מ סגן מנהל המחלקה להנדסה ביו רפואית		בכר דוד
בכר דוד מנהל שירות טכני ומ"מ סגן מנהל המחלקה להנדסה ביו רפואית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית
חתימה		