


| | | | |
|---------------------|---------------------|---|---|
| טופס: | | חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ | |
| התקשרויות ורכישות | פרק ראשי: | משרד האוצר אגף החשב הכללי תכ"ם – התקשרויות ורכישות |  |
| התקשרות בפטור ממכרז | פרק משני: | | |
| 7.6.3 | הוראה מקשרת: | | |
| ט.7.6.3.1 | מספר טופס: | | |
| 01 | מהדורה: | | |

אל: ועדת המכרזים

| | |
|--------------|----------------------|
| הבריאות | משרד: |
| הנדסה רפואית | יחידה מזמינה: |
| 16.4.26 | תאריך: |

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ

הבקשה מסתמכת על תקנה 3(29) / 3(31) (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"ם, "פטור מחובת המכרז", מס' 7.8.1 והוראת תכ"ם, "בחינת קיומם של ספקים ומיזמים", מס' 7.8.2.


| |
|---|
| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה) |
| ביצוע אחזקה, הדרכה, אספקת חלקי חילוף ואביזרים לציד ומכשור רפואי |
| |
| |
| |

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

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

| | |
|---------------------------------------|---|
| שם הספק: | מאזני שקל (2008) בע"מ |
| מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה) | 514135862 |
| ספק זה הנו: | <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 1,500,000 ש"ח |
| תקופת ההתקשרות: | ל-5 שנים |

| | | | |
|---------------------|--------------|--|---|
| התקשרויות ורכישות | פרק ראשי: | משרד האוצר אגף החשב הכללי תכ"ם – התקשרויות ורכישות |  |
| התקשרות בפטור ממכרז | פרק משני: | | |
| 7.6.3 | הוראה מקשרת: | | |
| 7.6.3.1.ט | מספר טופס: | | |
| 01 | מהדורה: | | |

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 הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)
3. נימוקים והערות נוספות

| | | |
|--|--------------------|--------|
| הספק הינו יבואן רשמי ובלעדי לציוד: | | |
| | שם המכשיר ואביזריו | יצרן |
| | משקל אלקטרוני | SHEKEL |
| | משקל כיסאות גלגלים | SHEKEL |
| | משקל נכים עם רמפה | SHEKEL |
| | משקל תינוקות | SHEKEL |
| <p>"לאחר בדיקה, לא ידוע לנו בשוק על ספקים חלופיים בעלי אישור אמ"ר אשר יכולים לספק תחזוקה שוטפת ואספקת חלקי חילוף לציוד ומכשירים המצוינים בבקשה. רק הספק הנ"ל מוסמך באופן בלעדי ע"י היצרנים לספק שירות תיקונים, חלקי חילוף, לבצע שדרוגי תוכנה/חומרה והדרכות שימוש בציוד זה".</p> | | |

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|------------------------|------------------------------------|---|
| דוד גלס | מנהל הנדסה רפואית בית חולים ברזילי | דוד גלס מנהל הנדסה רפואית מרכז רפואי ברזילי אשקוד |
| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | חתימה |