

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	1/11/20

_____ 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.

חוזי שרות למערכות רנטגן
מצורפים דרישות של מחלקת הנדסה רפואית

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:	סימנס
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	515324044 82940
ספק זה הינו:	_____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	2,500,000
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.**

מצורפים דרישות של מחלקת הנדסה רפואית

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

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

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לרשות הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

פקודת עבודה מספר

25/11/19 09:54

ש 19-193261

פתוחה

לתשומת לב הספקה יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

סימנס ישראל

לכבוד :

כתובת : המלאכה 13 פארק אפק
ראש העין 48091

פקס : 03-9151533

טלפון : 03-9151599

מספר מכשיר:

דגם המכשיר:

S/N:

יצרן המכשיר:

מחלקה: רנטגן - מכון

מק"ט שיבא:

פקודת עבודה מיום: 25/11/19

מהות התקלה: חידוש חוזה שירות לשנת 2020- מה 1.1.20-31.12.20 ל 4 מערכות רנטגן

מיום:

הצעת מחיר:

סעיף חוזה שירות 713-040

מס"ד: 2210- רנטגן ילדים, 136545- חדר 11, 147033- חדר 14, 57069- חדר 9

העבודה תבוצע ע"י סוכן צרן. לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

המזמין:

שם וחתימת מקבל הצויד לתיקון חוץ:

תאריך

הנדסה רפואית
בי"ח שיבא

הבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל

THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHIME SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל
משרד בריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסגרת בית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

המחלקה להנדסה ביו-רפואית
Bio-Medical Engineering Department

טל. 972-3-5303388/3917
פקס. 972-3-5303387

פקודת עבודה מספר
ש 19-194792

27/11/19 07:38



פתוחה

לתשומת לב הספק. יש לצרף עותק מהזמנה זו לחשבונית.

סימנס ישראל

לכבוד :

כתובת : המלאכה 13 פארק אפק
ראש העין 48091

פקס : 03-9151533

טלפון : 03-9151599

חדר רנטגן 13

מספר מכשיר: ME031872

דגם המכשיר: ARTIS Q BIPLANE_BAKOON

S/N: 121068

יצרן המכשיר: SIEMENS-

מחלקה: רנטגן כללי

מק"ט שיבא: 1095070983

ציוד בשרות

פקודת עבודה מיום: 27/11/19

מהות התקלה: חידוש חוזה שירות לשנת 2020 - מה 1.1.20-31.12.20

מיום:

הצעת מחיר:

סעיף חוזה שירות 713-040

העבודה תבוצע ע"י סוכן צרן. לא ניתן לבצע ע"י ספק חלופי מורשה

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ :

תאריך

המזמין :

הנדסה רפואית
בי"ח שיבא

הבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

שם המקבל

חתימת המקבל

תאריך

שם המוביל