

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	1/6/20

\_\_\_\_\_ 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.

חוזה שרות למערכת רובוטית ניתוחית
מצורף נימוק ספק יחיד של ד"ר יורם שדמי

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ טובין \_\_\_\_\_ שירותים \_\_\_\_\_ ביצוע עבודה

שם הספק:	דובר
מספר הספק	510658404
(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	1399
ספק זה הינו:	_____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	1,800,000
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.

<b>מצורף מכתב של הנדסה רפואית</b>

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
<b>חתימה</b>	<b>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</b>	<b>שם בעל הסמכות המקצועית</b>

119 55 378

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 לעית 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 19-161413**

23/09/19 08:00



פתוחה

לתשומת לב הספקה יש לצרף עותקה מהזמנה זו לחשבונית.

דובר ציוד רפואי ומדעי

לכבוד :

כתובת : קיבוץ גליל ים דואר למעלות  
11 הרצליה 46583

פקס : 09 9580151

טלפון : 09 9514545

מע' רובוטית ניתוחית

מספר מכשיר: ME060148

**ציוד בשרות**

דגם המכשיר: DA-VINCI 4 SI

S/N : SH0116

יצרן המכשיר: INTUITIVE SURGICAL

מחלקה:

מק"ט שיבא: 1095063178

פקודת עבודה מיום: 23/09/19

מהות התקלה: חידוש חוזה שירות לשנת 2020 - מה- 01.1.20-31.12.20

22/09/19

מיום:

19A01710

הצעת מחיר:

סעיף חוזה שירות 713-040

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

המזמין:

\_\_\_\_\_  
/ /

הנדסה רפואית  
בי"ח שיבא

שם וחתימת מקבל הציוד לתיקון חוץ:

תאריך

קבלת המכשיר לאחר תיקון

מחלקה

תאריך / /

שם המקבל

חתימת המקבל

שם המוביל