

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|---------|
| משרד: | הבריאות |
| יחידה מזמינה: | אנז'ל |
| תאריך: | 7/3/22 |

_____ 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 _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

החומר Wavelink משמש לצורך ניסויים בסיסיות אנז'ולוגיות.
 "חוקיות המוצר הינה במספר היבטים: יציורה וצורתה ייחודיים בסיסיות במחלקת
 1- Radial/axial, כוונת כניסה נמוך 4F, יציורה בסיסיות בצורתו RF.
 ניתן להשתמש בלתימצויג אחר לצורך ניסויים בסיסיות עם מחזור שימוש בלתימצויג Wavelink.
 אין צורך בהצגת אנז'ולוגיות כגון הנכנס באין

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ X טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

| | |
|---|--|
| שם הספק: | אמיל סלמולוביץ |
| מספר הספק (ח.פ./ ח.צ. ע.מ./ מספר עמותה) | 511283194 |
| ספק זה הינו: | _____ X ספק יחיד _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | ד"ר בוריס חייטוביץ מ.ר. 33938 מ.ר. 22758 |
| תקופת ההתקשרות: | 24 חודשים |

111

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.**

| |
|---|
| כרס יתוקי גלפולזני - RF גאון 4F 438 אזורי כסאלי יתוקי |
| מסך גלאי זכיוניק - חומר מסומן חלל - |

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|--|---------------------------|------------------------|
| ד"ר בוריס חייטוביץ' מ.ר. 33938 מ.ר. מ. 22758 | רכש | שם בעל הסמכות המקצועית |
| חתימה | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |