

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|----------|
| משרד: | הבריאות |
| יחידה מזמינה: | מכון כאב |
| תאריך: | 06.03.23 |

קרון מחקרים _____

מדינת ישראל _____

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: תוות 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.

| מס' | מק"ט | תיאור פריט |
|-----|------------|------------------------------------|
| 4 | 1190031956 | IONICRF GOUNDING PAD |
| 2 | 1098925910 | T/C ELECTRODE W/CABLE FOR 150MM CA |
| 3 | 1098103112 | T/C ELECTRODE W/CABLE FOR 100MM CA |
| 1 | 1095091260 | IONICRF GENERATOR |
| | | |

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)

עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | מהנדסת ביו-רפואית | מיטל ביסטרי-פסח |
|-------|---------------------------|------------------------|
| חתימה | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |