

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	31.07.23 <del>23/7/2023</del>

\_\_\_\_\_ 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.

<u>תקונים וחלפים של מכשור רפואי חברת דין דיאגנוסטיקה בע"מ</u>

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? \_\_\_\_\_ כן \_\_\_\_\_ לא X  
 סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

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

שם הספק:	דין דיאגנוסטיקה בע"מ
מספר הספק (ח.פ./ ח.צ. / ע.מ/ מספר עמותה)	511509168 1411
ספק זה הינו:	_____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שוי ההתקשרות:	60,000 ₪ כולל מע"מ
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.

1. חב' דין דיאגנוסטיקה בע"מ נציגה בלעדית של היצרנים הבאים: ROCHE, PRECISION SYSTEMS, ZIMMER, ILINE MICROSYSTEMS, CHATTANUGA, PHTSIO, INTELECT, EDAN, COBAS
2. לצורך תיקון/אחזקת מכשור של היצרנים הנ"ל, נדרשת רכישת חלפים מקוריים. חלפים מקוריים אלה, ניתן לרכוש אך ורק מהנציגה הבלעדית של היצרנים הנ"ל - חברת דין דיאגנוסטיקה בע"מ.
3. לצורך תיקון/אחזקה של מכשור רפואי, נדרש לעיתים להזמין טכנאי אשר הוסמך על ידי היצרן. לא ניתן לבצע עבודות תיקון/אחזקה אלה, ע"י טכנאי שלא הוסמך ע"י היצרן. רק לחב' דין דיאגנוסטיקה בע"מ יש אישור מהיצרנים והסמכה לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הנ"ל.
4. בין היתר מדובר במכשור הבא : מכשור פיזיותרפיה, משור א.ק.ג, מכשירי TENS, מוניטור קרישת דם, מכשור לבדיקת קרישה, מכשיר להפקת DNA

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מינוי סגן מנהל  
שירות המבחן  
הרפואי  
בכ"ר ופ"ר  
חתימה

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה
<i>ד"ר א. קרן</i>	<i>ד"ר א. קרן</i>	<i>[חתימה]</i>