

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	יחידה למניעת זיהומים
תאריך:	10.10.23

קרון מחקרים _____

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"ס מס' 7.8.1 ו- 8.2.7.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
1	1095090296	FIREFLY 6 HEAD
12	1094828548	DRAGONFLY DISCOVERY LDV RESERVOIR STERILE GAMMA IRRADIATED
11	1094828530	DRAGONFLY RESERVOIR STERILE GAMMA IRRADIATED
10	1094828522	DRAGONFLY DISCOVERY STERILE COATED SYRINGE
9	1094828514	EZ-LOAD PIPETTE TIPS 100ML WITH FILTERS STERILE 384 TIPS P
8	1094828506	PIPETTE TIP 100UL W/FILTER STERILE
15	1094828498	DRAGONFLY DISCOVERY LDV RESERVOIRS (PACK OF 25)
14	1094828480	DRAGONFLY RESERVOIRS (PACK OF 50)
13	1094828472	DRAGONFLY DISCOVERY SYRINGES (PACK OF 100 W/PLUNGERS)
7	1040027807	SPRING NEST ASSEMBLY
6	1040027799	RING MAGNET PLATE 96-WELL PCR LOW ELUT
5	1040027781	MICROPLATE RISER
4	1040027773	MICROPLATE RISER
3	1040027765	UNIVERSAL TIP LOADING CASSETTE
2	1040027757	UNIVERSAL TIP STAND

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

עפ"י חו"ד מצ"ב מענבר אמונץ-שושן

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

אגנטק	שם הספק:
511243545	מספר ח.פ / ח.צ / עמותה
1048	מספר ספק בשיבא
_____ ספק חוץ	ספק זה הינו:
+263,865\$ מע"מ	אומדן / שווי ההתקשרות:
24 חודשים	תקופת ההתקשרות

2/..

- 2 -

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. **פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים:**

עפ"י חו"ד מצ"ב מענבר אמונץ-שושן

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקותי 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	ענבר אמונץ-שושן
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית