

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

|           |                      |
|-----------|----------------------|
|           | <b>משרד:</b>         |
|           | <b>יחידה מזמינה:</b> |
| יוני 2026 | <b>תאריך:</b>        |

**X \_\_\_\_\_ מדינת ישראל      קרן מחקרים \_\_\_\_\_**

(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- 7.8.2.

| <b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>מחט ELEVATION היא מחט ייחודית וייעודית חדשה לביופסיית שאיבה ואקום בהנחית אולטרסאונד . למחט מנגנון ייחודי של שאיבה ידני (HAND HELD VACUUM) מובנה בתוך המחט. בניגוד למערכות אחרות הדורשות חיבור למכשיר ואקום חיצוני. מחט זו מאפשרת יצירת ואקום באופן עצמאי באמצעות מנגנון ידני שמשוכלל במערכת , ללא צורך בחיבור למכונת ואקום .. בנוסף מחטי שאיבה בגדלים שונים 10 , 12 G. יתרונות המחט , מערכת סגורה ועצמאית שאינה תלויה בצידוד ואקום חיצוני . פשטות תפעולית וקיצור זמן הכנה לביצוע ביופסיית ואקום . נידות גבוה וגמישות בשימוש בחדרים שונים . לאור המאפיינים האלו , מחט BD ELEVATION מהווה פתרון ייחודי שאינו מצריך חיבור למכשיר ואקום חיצוני.</p> |

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

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

|                                                       |                               |
|-------------------------------------------------------|-------------------------------|
| <b>שם הספק:</b>                                       | אמי טכנולוגיות                |
| <b>מספר הספק</b><br>(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) |                               |
| <b>ספק זה הינו:</b>                                   | X ספק יחיד      _____ ספק חוץ |
| <b>אומדן / שווי ההתקשרות:</b>                         |                               |
| <b>תקופת ההתקשרות</b>                                 |                               |

## 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.

מחט ELEVATION BD הינה מחט לביופסיות ואקום ייחודית, מאפשרת שאיבה בווקום ללא חיבור למכשיר ואקום חיצוני. אמי טכנולוגיות היא הספק היחיד של המחט הנ"ל. לא קיימות מחטים דומות בשוק, מדובר במחט ייחודית וחדשה, לא נמצא מצור מקביל בעל אותם מאפיינים ולכן מדובר בספק יחיד של מחט זו על ידי חברת BD שמיוצגת על ידי חברת אמי טכנולוגיות.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

|                        |                           |                 |
|------------------------|---------------------------|-----------------|
| מירי סקלייר לוי        | מנהלת היחידה לדימות שד    | מירי סקלייר לוי |
| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | חתימה           |