

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	1/7/26

_____ 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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

חוזי שרות למערכות רנטגן , מערכות שיקוף ומכשירי MRI

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:	סימנס
מספר הספק	515324044
(ח.פ./ ח.צ. / ע.מ/ מספר עמותה)	1004151
ספק זה הינו:	___X___ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	6,000,000
תקופת ההתקשרות	36 חודשים + אופציה

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.**

חב' סימנס הינה נציגה בלעדית לתת שרות למכשירים הנ"ל דגם ARTIS Q BIPLANE ARTIS ZEE CELLING MAGNETOM PRISMA 3T MAGNETOM VIDA
ניתן לבצע שרות למכשירים רק ע"י היבואן הרשמי ועל כן נבקש לראות בחב' סימנס ספק יחיד לנושא

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה
ד"ר נ. נ. נ.	מ"מ ס. מ. מ.	מ"מ ס. מ. מ.

בכר דוד
מ"מ ס. מ. מ.
הנדסה רפואית
שיבא תל השומר