

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

הבריאות	משרד:
	יחידה מזמינה:
	תאריך:

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 _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

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

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

CPM	שם הספק:
	מספר הספק
	(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)
_____ ✓ _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ	ספק זה הינו:
	אומדן / שווי ההתקשרות:
	תקופת ההתקשרות

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.

מסמר FIBULAR NAIL 2 של ACUMED ספק C.P.M
מסמר לקיבוע שברי קרסול באופן מלעורי, המיועד לטיפול בחולים עם סיכון ניתוחי גבוה מבחינת החלמת הפצע וסיבוכים נוספים.
המסמר מחליף את המסמר הקיים והמאושר לשימוש (FIBULAR NAIL) ויתרונו בכך שמאפשר נעילה פרוקסימלית, להבדיל מהמסמר הקודם שנעדר יכולת כזאת. הנעילה הפרוקסימלית מאפשרת רדוקציה טובה יותר וקיבוע יותר יציב של השבר.
למיטב ידיעתי מדובר במוצר יחיד מסוג זה המשווק בארץ.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר דן פרט	סגן/ית מנהל/ת מחלקה בכיר/ה. אורטופדיה	ד.ש. ז. צ' בן פ"ב
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה