

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|------------------------------|
| משרד: | הבריאות |
| יחידה מזמינה: | הנדסה רפואית |
| תאריך: | 18.09.23 5/9/2022 |

_____ 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.

| |
|---|
| תיקונים וחלפים של מכשור רפואי חברת לפידות מדיקל ייבוא ושיווק בע"מ |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

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

_____ X _____ טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

| | |
|---|--------------------------------------|
| שם הספק: | לפידות מדיקל ייבוא ושיווק בע"מ |
| מספר הספק (ח.פ./ ח.צ. ע.מ./ מספר עמותה) | 557564465 1720 |
| ספק זה הינו: | _____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 500,000 ₪ 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 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. נימוקים והערות נוספות.

1.חב' לפידות מדיקל ייבוא ושיווק בע"מ נציגה בלעדית של היצרנים הבאים:

ALCON , B. BRAUN , LAERDAL , NIHON – KOHDEN , TRIMLINE , SPORTART , K-SYSTEM

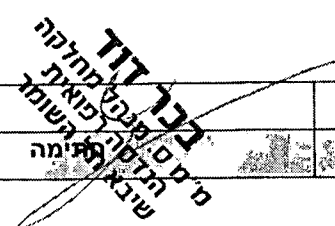
2. לצורך תיקון /אחזקת מכשור של היצרנים הנ"ל , נדרשת רכישת חלפים מקוריים. חלפים מקוריים אלה, ניתן לרכוש אך ורק מהנציגה הבלעדית של היצרנים הנ"ל – חברת לפידות מדיקל ייבוא ושיווק בע"מ .

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' לפידות מדיקל ייבוא ושיווק בע"מ יש אישור מהיצרנים והסמכה לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הנ"ל.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|---|---|---|
|  <p>מ"מ סגן מנהל מחלקת הרפואה שיבא</p> | <p>ד"ר סימון הונסי וסאני</p> <p>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</p> | <p>ד"ר קלין</p> <p>שם בעל הסמכות המקצועית</p> |
|---|---|---|