

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	

_____ 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.

רכישת פריטים מתכלים למכשיר
PRISMAFLRX

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ X _____ טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	בקסטר
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	520030362
ספק זה הינו:	120914
אומדן / שווי ההתקשרות:	1,400,000
תקופת ההתקשרות	+36 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.**

1. בקסטר הינה נציגה בלעדית של מכשיר PLASMAFLEX.	
2. פריטים אלו נלווים למכשיר PLASMAFLEX	
	סט שלם לפריזמפלקס SET FOR PLX M-150
	PLX EFFLUENT BAG 5 LT
	CALCIUM LINE ASSEMBLY CA 250
	סט SET FOR PRISMAFLEX M-60 לפריזמפלקס לילדים
	סט SET FOR PRISMAFLEX HF20 לפריזמפלקס לילדים
בקסטר הינה ספק בלעדי לפריטים אלו.	

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

211620	אתחא חתום	שם בעל הסמכות המקצועית
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	