

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	הנדסה רפואית
תאריך:	10/6/2026

_____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 לבנט טכנולוגיות בע"מ

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:	לבנט טכנולוגיות בע"מ
מספר הספק	510021884
(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	1003070
ספק זה הינו:	_____X____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	2,000,000 ₪ כולל מע"מ
תקופת ההתקשרות	36 חודשים + אופציה

- 2 -

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. חב' לבנט טכנולוגיות בע"מ נציגה בלעדית של היצרנים הבאים:	
GE HEALTHCARE , HERAUS THERMO, OMNI , REVCO , SORVALL , LABORIE BOSTON RAND, THERMO SCIENTIFIC ,SCIENTIFIC	
2. לצורך תיקון /אחזקה מכשור של היצרנים הנ"ל , נדרשת רכישת חלפים מקוריים. חלפים מקוריים אלה, ניתן לרכוש אך ורק מהנציגה הבלעדית של היצרנים הנ"ל – חברת לבנט טכנולוגיות 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' לבנט טכנולוגיות בע"מ יש אישור מהיצרנים והסמכה לטכנאים לצורך ביצוע העבודות הנ"ל.	
4. בין היתר מדובר במכשור הבא : מוניטורים , מל"דים , מכונות הרדמה , מכשור מעבדתי , אוקסימטריה , אינקובטורים , ציוד אורולוגי וכו'	

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

דוד בכר	מ"מ ס. מנהל מחלקה להנדסה ביו- רפואית	חתימה
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	