

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

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

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
COVERED STENT

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

אברהם שילה	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.

מדובר ב COVERED STENT שפותח באופן ייעודי לניתוח FENESTRATED EVAR יתרונו העצום והייחודיות שלו הינה בעובדה שהוא מורכב על גבי בלון שמתנפח בו זמנית ל 2קטרים שונים. המוצר הקיים בשימוש היום מחייב ניפול על יחדי 2 בלונים שונים בקטרים שונים. פעולה זו מחייבת החדרה חוזרת של בלון נוסף עם שלל הסיבוכים הקיימים לצורך זה. המוצר החדש נמצא בשימוש בעולם וגם בארץ אצל כל המטפלים בבעיה מורכבת זו.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

פרופ' משה חלק	מנהל מחלקת כירורגית כלי דם	רפאל לפה 052-6669705 חדר ניתוח מרכזי המרכז הרפואי ע"ש חשיבא תל-השומר
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה