

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	רפואת בית ל
יחידה מזמינה:	חצר נחלת
תאריך:	17/2/16

קרן מחקרים _____

מדינת ישראל ☒

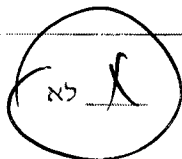
(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדה המימנית _____

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יהיד / 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)
Pad for finger plate



האם קייט הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר: _____ כן

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

ביצוע עבודה _____

שירותים _____

טובין ☒

שם הספק:	מכרז
מספר הספק	1773 - 520036195
(ח.פ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה)	
ספק זה הינו	☒ ספק יחיד
אומון: סוג ההתקשרות:	330,000 ש"ח / 12 חודשים
תקופת ההתקשרות	12 חודשים

ימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
 במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

א להתייחס לסעיפים הבאים:

האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שנקטו (לדוגמה: האינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).

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).

נימוקים והערות נוספות.

הערה: כל המידע הנ"ל הוא למידע כללי בלבד.
הוא אינו מהווה ייעוץ או המלצה.
הוא אינו מהווה תחליף ליועץ פיננסי.
הוא אינו מהווה תחליף ליועץ משפטי.
הוא אינו מהווה תחליף ליועץ רפואי.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	מנהל המחלקה לטיפול במקרים של הפרת חוק
------------------------	---------------------------	---

מנהל
לוגיסטיקה רפואית
חברי היתרון
תל השומר ע"ש ח. שיבא
52621