

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

מספר:	(קריאה קיה לראש)
יחידה מאכזרית:	חדר ניתוח י' (P)
תאריך:	1.7.16

_____ **X** מדינת ישראל _____ קרן מחקרים

ויש לשמן X במקום המתאים

אלו נודת המכרזים

הנדון: תות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

הבקשה מסוכמת על תקנו _____ (2973) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תיאור מותג ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
מזון גיל עם פלטות תארוק מובנית לילד ולמבוגר

כן

תאם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? _____ כן

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ **X** טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	של
מספר הספק (ת.מ./ ח.ג./ ע.מ./ מספר עמדת)	20147 - 513112425
ספק זה הינו:	_____ X ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	0000000000
תקופת ההתקשרות:	12 חודשים

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
 במקרה הצורך ניתן לברר עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)
טא לחתיחה 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 החתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע החתקשרות
 עימם ואת הסיבות לחיות הספק שלבנוי נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

אילנה טלביץ-רובין מנהל תחום מ.ר. דפוס	ס. ארז מנהל תחום מ.ר. דפוס
חתימת אילנה טלביץ-רובין	
חתימת ס. ארז	
חתימת אילנה טלביץ-רובין	
חתימת ס. ארז	
חתימת אילנה טלביץ-רובין	
חתימת ס. ארז	

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך החתקשרות בחליף פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף חיותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

אילנה טלביץ-רובין מנהל תחום מ.ר. דפוס חתימת אילנה טלביץ-רובין	ס. ארז מנהל תחום מ.ר. דפוס חתימת ס. ארז	
חתימת אילנה טלביץ-רובין	חתימת ס. ארז	חתימת אילנה טלביץ-רובין