

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

|               |          |
|---------------|----------|
| משרד:         | הרפואה   |
| יחידה מזמינה: | לוינסקי  |
| תאריך:        | 07/02/16 |

קון מחקרים \_\_\_\_\_ מדינת ישראל  X

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

הקשה מסתכמת על תקנה \_\_\_\_\_ (29)3 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)

ארכיטקט - אקסיום - אקסיום אקסיומ - אקסיומ

אקסיום - אקסיום Plus

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

שירותים \_\_\_\_\_ טובין  X ביצוע עבודה \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| שם הספק:                                    | חב' אקסיומ   |
| מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) | 1775 - 560007858   |
| ספק זה הינו:                                | ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ _____ |
| אומדן / שווי ההתקשרות:                      | 226.560.00 ₪   |
| תקופת ההתקשרות                              | שנתי   |

**גים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ**  
 מקרה 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 שנקטו (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.

|   |
|---|
|   |
|   |
| כ"ב אהרן (א) אלה - כאם צור ח.נ. (ויילאילאילאילא). |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |

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

דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

|  |                                  |  |
|--|----------------------------------|--|
| <br>3. רבין | רכש הכס ז'ר'ה                    | <br>3. רבין |
| <b>חתימה</b>   | <b>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</b> | <b>שם בעל הסמכות המקצועית</b>  |

כז הרפואי המשולב ע"ש ח. שיבא

גד

אל:

התאריך: 23.11.14 ז'ב' (כ"ג)

תיק מס':

מאת:

הנדון:

התנתקות - אקו-היפ

סימוכין:

אפסכוליק

ז'ב' ע'צמון  
זבו הספך ה'ח'ף  
ולכן צריך להזמין  
אם ה'מ'א  
בהשמה ע'צ'וף הק'ים  
לכן יש להזמין  
אם הספך בה'ח'ף ו  
(10 י'ח'ף א)

מרת א. א. א.  
מחוז מוסמכת  
ראש עיריית  
234065

1  
2  
3  
4  
5  
6  
7