

מרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	גכ"ל
יחידה מזמינה:	א.כ.ג.ג.ל
תאריך:	21.07.15

מדינת ישראל \_\_\_\_\_ קרן מחקרים \_\_\_\_\_

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חזרת דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / 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 (השירות / העבודה / הסחורה / השירות / השירות / העבודה)

Colleague - BAXTER מלכה - גילי (מחל) - גילי

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

ביצוע עבודה \_\_\_\_\_

שירותים \_\_\_\_\_

טובין

שם הספק:	לבד רפואי
מספר הספק:	557410149
(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / משרד / מחלקה):	1859 -
ספק זה הינו:	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ <input checked="" type="checkbox"/>
אומדן / שווי ההתקשרות:	2,200,00 ₪
תקופת ההתקשרות:	24

**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 ותכנת חוות הדעת 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 לכיצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות לחיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

יש להחליט על מילוי הטופס זה על ידי מילוי אזורי הידע  
 הנתונים בהתאם למידע שיש בידעך  
 (אם אין לך מידע מספיק על ספק זה, יש לפרט את הסיבות לכך)  
 אזור זה מיועד למילוי מידע נוסף על ספק זה או על ספק אחר  
 על מנת להבהיר את המצב.

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך החתקשרות בחליך פטור ממכרו

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר יורם שדמי  
מנהל המחלקה  
להנדסה רפואית



חתימה	שם בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות הרפואית
-------	------------------------	-----------------------