המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הפריאות בי"ח שיבא
יחידה מזמינה:	ניתוחי נוירוכירורגיה
תאריך:	

X **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"ים מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
SHTYNF DHTAGEN
תמיכה דרה כניסות רון יקלה.

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

X טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	רמ
מספר הספק (ח.פ/ ח.צ/ ע.מ/ מספר עמותה)	5548 - 512788373
ספק זה הינו:	X ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	354,000 דולר בערך
תקופת ההתקשרות	שלב"מ

2/..

ימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ

(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

<u>א להתייחס לסעיפים הבאים:</u>

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).

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

רק ספק יחיד מוצר זה
אין לדעתנו ספקים נוספים שיוכלו לתן

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מנהל לוגיסטיקה רפואית
המרכז הרפואי הנייתוח
ע"ש ח. שומר
52621 שיבא
נועם זנו

שם בעל הסמכות המקצועית	**תפקיד בעל הסמכות המקצועית**
	חתימה