

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

יש למלא את השדות המסומנים באדום בלבד

משרד הבריאות	המרכז הרפואל וולפסון
יחידה מזמינה/מכון:	מעבדה בקטאיולוגית
תאריך חוות דעת:	28.12.2014
בקשה מס' (פנימי):	14/2025

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתמכת על תקנה 3(29) / 3(31) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

האם קיים בנושא ההתקשרות מכרז חשכ"ל: כן לא

סוג ההתקשרות:

טובין

שירותים

ביצוע עבודה

שם הספק:	נובומד
מספר הספק (ח.פ./ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)	512225228
ספק זה הנו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד
אומדן / שווי ההתקשרות:	<input type="checkbox"/> ספק חוץ
תקופת ההתקשרות:	40000 ש"ח

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה) = מפרט טכני

הנושא: קרקע מזון למעבדות

פריטים 5-9 לא נמצאים אצל ספק אחר .
פריטים 1-4 קיימים בצורה אחרת ושונה אצל ספק אחר .
כל הפריטים נבדקו במעבדה ונמצאים בשימושה שנים רבות לשביעות רצוננו המלאה .

• למען הסר ספק מובהר בזאת כי השגה שתתקבל, ככל שתתקבל, תיבחן לאור המפרט הטכני והנימוקים המתוארים בפסקה הבאה ובחינת הנסיבות הרלוונטיות.

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

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת

הפריטים נבדקו ולא נמצאו מתאימים לתזרים העבודה

במעבדה. שיטת העבודה איתם אינה נוחה (כמו שימוש

בנוזל נוסף על מנת לבל ריאקציה במקום לראות ריאקציה

מידית)

כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שנקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה, שיחה עם לפחות 3 עמיתים מבתי חולים הילל יפה, אסף הרופא ובית

החולים ברזילאי). הדעות חלוקות שתי השיטות נותנות תוצאה אך

יש את עניין הנוחות למשתמש והרגלי העובד

לכן כל מעבדה בוחרת את המתאים לה

2. ממצאי הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)

3. נימוקים והערות נוספות

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז. חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

<p>המרכז הרפואי ע"ש א.ד. לוי תל אביב - יפו מחלקת המעבדה המיקרוביולוגית</p> <p>חתימה</p>	<p>מנהלת מעבדה מיקרוביולוגית</p> <p>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</p>	<p>שורץ הררי אורנה</p> <p>שם בעל הסמכות המקצועית</p>
--	---	--

המרכז הרפואי ע"ש א.ד. לוי
 תל אביב - יפו
 מחלקת המעבדה המיקרוביולוגית