

תאריך 20/10/22

פרוטוקול אישור התקשרות בפטור
לפי תקנה 3(29), 3(30), 3(31), 3(32)

חברי ועדה הנוכחים בישיבה ותפקידם

| שם פרטי ושם משפחה | תפקיד בוועדה | נכח | לא נכח |
|-------------------|--------------|-----|--------|
| חיים טל | יושב ראש | ✓ | |
| ליאב צשלה, רו"ח | מנהל כספים | ✓ | |
| דוד לנגנס, עו"ד | יועץ משפטי | ✓ | |
| יצחק אברמוביץ | חבר | ✓ | |
| אסף אלימלך | חבר | | ✓ |
| | | | ✓ |
| עדי בנארוש | רכזת | ✓ | |

| | |
|--------|-----------|
| רשם/מה | קאמס עציו |
|--------|-----------|

פרטי ההתקשרות המבוקשת

| נושא ההתקשרות | | מספר ההתקשרות | |
|---------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------|
| תאריך תחילת התקשרות | תאריך סיום התקשרות | שווי ההתקשרות | מס' פנייה במנו"ף* |
| 2022/10/20 | 2022/10/11 | 06.246.06 ש"ח | 147 |
| שם הספק | | מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה) | |
| מזון חיים | | 513601658 | |

*שדה זה ימולא לאחר פרסום במערכת (מנו"ף)

סוג ההתקשרות

- רכש מכר
 טובין
 שירותים
 ביצוע עבודה
 מקרקעין

| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט של הטובין/השירות/העבודה/מקרקעין) |
|--|
| מזון חיים דרך מקצועי |
| |
| |
| |
| |
| |

החלטת ועדת המכרזים

הוועדה מחליטה לאשר את נוסח ההודעה המצורפת/שפורסמה.

תנאים לאישור הנוסח: (ימולא בהתאם לצורך)

| |
|--|
| |
| |
| |

הוועדה מחליטה שלא לאשר נוסח ההודעה המצורפת.

הוועדה מחליטה לאשר את ההתקשרות.

הוועדה מאשרת את עצם ההתקשרות ומחליטה להעביר הבקשה לאישור ועדת הפטור.

החלטת הוועדה לענין מיזם משותף:

ימולא במקרה של התקשרות לפי תקנה 3(30)

מדובר במיזם משותף

מדובר בהליך תמיכה

דיון ונימוקים להחלטה

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

חתימת חברי הוועדה

| שם | יושב ראש | מנהל כספים | יועץ משפטי | חבר נוסף | חבר נוסף |
|---------|-----------------|-----------------|---------------|------------|----------|
| חיים טל | ליאב צשלה, רו"ח | דוד לנגנס, עו"ד | יצחק אברמוביץ | אסף אלימלך | |
| | | | | | |
| חתימה | | | | | |

תאריך 20/11/20



| | |
|---|-----------------------|
| שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ | |
| פרק ראשי: התקשרויות ורכישות | מספר הוראה: 7.8.2 |
| פרק משני: פטור ממכרז | מספר טופס: ט. 7.8.2.1 |

אל: ועדת המכרזים

| | |
|---------------|--------------------------|
| משרד: | משרד הבריאות |
| יחידה מזמינה: | מרכז רפואי ס' - מר ארנון |
| תאריך: | |

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

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

| |
|---|
| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה) |
| הסוג כ/קמיון (מצבים שאם נשלם כסף) |
| |
| |

האם קיים בנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן לא
 סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

| | |
|------------------------------------|---|
| שם הספק: | מל"ן ח"מ |
| מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה) | 513601658 |
| ספק זה הנו: | <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 41,246.01 ש"ח כולל מע"מ |
| תקופת ההתקשרות: | שנה |

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: