

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

|               |            |
|---------------|------------|
| משרד:         | הבריאות    |
| יחידה מזמינה: | בטיחות     |
| תאריך:        | 18.05.2022 |

\_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ מדינת ישראל  
(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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

|                           |
|---------------------------|
| וילונות עופרת הגנה מקרינה |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |
|                           |

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

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

|  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| שם הספק:                                       | מדטכניקה 1773                        |
| מספר הספק<br>(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) |                                      |
| ספק זה הינו:                                   | _____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות:                         | 50 אש"ח                              |
| תקופת ההתקשרות                                 | 24 חודשיים                           |

**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 והכנת חוות דעת** כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שננקטו (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.

|  |
|--|
| <b>מדובר בהחלפת וילונות עופרת קרועים על מתקן הגנה מקרינה שסופק ע"י חברת מדטכניקה נציגת היצרן פיליפס. ניתן לראות לכן ביצרן ובנציגתו ספק יחיד להחלפה זו.</b> |
|  |
|  |
|  |

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

|  |                                  |                               |
|--|----------------------------------|-------------------------------|
| <br>צפריר בן יהודה – Msc<br>ממונה בטיחות קרינה<br>טל. 03-5307227<br>נייד 0526669984 | ממונה בטיחות קרינה               | צפריר בן יהודה                |
| <b>חתימה</b>   | <b>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</b> | <b>שם בעל הסמכות המקצועית</b> |