



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 |

| | |
|---------------|--------------|
| משרד: | הבריאות |
| יחידה מזמינה: | ביהח וולפסון |
| תאריך: | 25.10.2022 |

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתמכת על תקנה 3(29) / 3(31) (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) |
| רכישת מערכת ניהול ווידאו + Milestone Xprotect Professional כולל שנתיים Care Plus כולל התקנה, הטמעה והפעלה מלאה ל 300 רשיונות |
| |
| |
| |
| |

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

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

X טובין שירותים ביצוע עבודה X

| | |
|------------------------------------|---------------------------------------------|
| שם הספק: | פרוטקט מרכבה |
| מספר הספק (ח.פ.ח/צ.ע.מ/מספר עמותה) | 513709279 |
| ספק זה הנו: | X ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 150,000 ש"ח |

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 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

הטובין הם טובי חוץ מתוצרת חברת **MILESTONE** (דנמרק) שהעבירה למרכז הרפואי וולפסון הצעה באמצעות חברת פרוטקט מרכבה לרכישת המערכת. לדברי החברה בחו"ל חברת פרוטקט היא נציגתה של חברת **MILESTONE** והיא החברה שגם תספק, תתקין ותלווה את כל תהליך השדרוג.

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

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

המרכז הרפואי ע"ש א. וולפסון

| | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------|
| ניר כץ | קב"ט ראשי | ניר כץ |
| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | קצין ביטחון חתימה |