

המרכז הרפואי ע"ש ת. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	מרכז וואהל
תאריך:	21.11.22

קרון מחקרים \_\_\_\_\_

מדינת ישראל \_\_\_\_\_

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: תוות 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.

תיאור פריט	מק"ט	מס'
<b>CENTRIFUGE REFRIGIRATED MODEL-5810R COMP</b>	1095051983	1
<b>IQ/OQ CENTRIFUGE EPPENDORF</b>	1040024978	8
<b>ADAPTER F/2.6-8ML TUBES 2/SET</b>	1040024960	3
<b>ADAPTER F/5.5-12ML TUBES 2/SET</b>	1040024952	2
<b>FIXED-ANGLE ROTOR 30X1.5/2ML</b>	1040017170	7
<b>AEROSOL-TIGHT CAPS FOR DWP SET OF 2</b>	1040015844	5
<b>DWP BUCKET FOR ROTOR S-4-104 SET OF 2</b>	1040015836	4
<b>AEROSOL-TIGHT CAPS FOR 750 ML ROUND BUCKETS FOR ROTOR S-4-1</b>	1040015828	6

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

עפ"י חו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי - פסח

האם קיים הנושא 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:	לומיטרון
מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה	514197102
מספר ספק בשיבא	1721
ספק זה הינו:	_____ √ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	105,006 יורו+מע"מ
תקופת ההתקשרות	24 חודשים

2/..

- 2 -

**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).

