1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	חדר ניתוח
תאריך:	~~12.8.2020~~ 21.03.23

_____X___ מדינת ישראל   _________ קרן מחקרים

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתמכת על תקנה ___ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 8.2.7.

מחטים לפעולת אבלציה בתיאורואיד או בצוואר

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

___X__ טובין   ______ שירותים   ______ ביצוע עבודה

שם הספק:	**צמל יעקובסון 5548**
מספר הספק (ח.פ/ ח.צ/ ע.מ/ מספר עמותה)	**512788373**
ספק זה הינו:	**______X__ ספק יחיד ________ ספק חוץ**
אומדן / שווי ההתקשרות:	**300 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.

מדובר במחטים יעודיות לפעולות אבלציה של קשרים בתיארואיד או בצוואר
לא מוכרים לנו ספקים נוספים

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

גלית אביאור
מ.ר. 029871

בכבוד רב,

ד״ר גלית אביאור	רופאה בכירה אונק׳ [illegible] תל השומר	
שם בעל הסמכות המקצועית	**תפקיד בעל הסמכות המקצועית**	**חתימה**