

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|-------------|
| משרד: | הבריאות |
| יחידה מזמינה: | פגייה 45304 |
| תאריך: | 23.32023 |

_____ קרן מחקרים _____ 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- 8.2.7.

| |
|--|
| מבקשת לרכוש עבור המחלקה מדבקות ייעודיות להדבקת סנסור חום לגופו של פג. המדבקה בעלת דבק מספיק חזק כדי לא להישאר על פני הגוף, מצד שני אינה פוגעת בעור התינוק. |
| היתרון של המדבקה הוא אריזה – כל מדבקה נמצאת באריזה אישית ותורמת למניעת זיהומים בקרב פגים |
| |
| |
| |
| |

האם קיים הנושא זה מרכז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? _____ כן _____ לא X

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ טובין X _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

| | |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| שם הספק: | BEPEX |
| מספר הספק (ת.פ./ח.צ./ע.מ./מספר עמותה) | 510512841 |
| ספק זה הינו: | _____ X ספק יחיד _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 250 אל"ף |
| תקופת ההתקשרות | 24 |

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.

| |
|--|
| נבדקו מדבקות אחרות של אותו ספק אך לא נמצאו מתאימות מבחינת מניעת זיהומים. |
| נבדקו מדבקות של ספק אחר אשר לא התאימו היות והדבק שלהם אינו חזק מספיק ולא מדביק את סנסור חום . |
| |
| |
| |

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|------------------------|---------------------------|------------------------|
| אחות אחראית מחלקת פגים | אירנה צודיקוביץ | אירנה צודיקוביץ 174857 |
| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | חתימה |