

המרכז הרפואי ע"ש ת. שינא

תל- השומר

משרד:	
יחידת הזמנות:	ס"ס
תאריך:	16/8/17

קו מחירים _____

מדינת ישראל _____

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הכדון: חוות דעת משפיעה במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

חבקה מסתכמת על תקנה _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס 7.8.1 ו-7.8.2.

תיאור מותג התקשרות (רקע ומיניום התכונות של הסובין / השירות / העצה ה)
CO2 Detectors - NeoStalco

האם קיים חשש זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כ לא

סוג החתקשרות (סמן X במקום המתאים)

סובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק:	O.N. GALMED LTD
מספר הספק	514869914 - 61540
(ח.פ. / ח.צ. / ג.מ. / מספר עמותה)	
ספק זה הינו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומץ / שתי התקשרות:	
תקופת החתקשרות:	

2/2

גימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא לתת יחס לסעיפים הבאים:

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שנקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. ממצאי בדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א חסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת חסיבות לחיות. הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים וגימוקים והערות נוספות

* הפריט משמש לידוא מקום חשוב לאחר איטובגיה, מאפשר בדיקה מידית של CO2, ללא דפירת חמסופל.

לאור חנימוקים שמנתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף חיותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

00-7202099-28 2802099-28
 מרסל מילר
 מנהל תחום
 משרד הביטחון
 והגנה

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה