

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

חברות	מספר
ח.נ. פה ולסת	1012
6.8.2017	511283194

קדון מחקרים _____ מדינת ישראל X

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתכמת על תקנת _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל חוזאות תכ"ם מסי 7.8.1 ו-7.8.2.

מסוריות לניתוחי פה ולסת

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

סוג החתקשרות (סמן X במקום המתאים)

שירותים _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____ X טובין

א.מ.י טכנולוגיות	מספר הספק
1012	511283194
ספק חוץ _____	ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> X
118 אשיח סרלל מעימ	מספר חתימה
תודשים	

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הסובין הם סובי חץ
(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 שנקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, חתכתבות עם ספקים, פגישה או שיתוף עם ספקים וכדומה).
2. ממצאי בדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום החתוקשרות, יש לפרט א חסיבות לאי התאמתם לביצוע החתוקשרות עימם ואת חסיבות להיות חספק שלגביו נכתבה תווה הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

המטרה של הבדיקה היא לזהות ספקים נוספים
 המצויים בחתום החתוקשרות, יש לפרט א חסיבות לאי התאמתם לביצוע החתוקשרות עימם ואת חסיבות להיות חספק שלגביו נכתבה תווה הדעת ספק יחיד / ספק חוץ.

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך החתוקשרות בחליף פטור ממכרז.

תווה דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מנהל מתי פה ולסת	ד"ר רן יהלום
תפקוד בעל הסמכות המקצועית	עם בעל הסמכות המקצועית

לד"ר רן יהלום
 מנהל מתי פה ולסת
 מר"מ
 035303632