

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	(ימכ"א) בית גלעד
יחידה מזמינה:	(ימ"א) אג
תאריך:	1/1/77

קרן מחקרים _____

מדינת ישראל 

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדה הרפואית

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

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

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
קניין - לוח
לשם העסק
למטרת ייעוץ פ. 14

האם קייט הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר: כן _____ לא _____

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

ביצוע עבודה _____

שירותים _____

טובין

שם הספק:	מספר הספק:
(ח.פ./ ח.צ./ ע.מ./ מספר עמותה)	510021884
ספק יחיד	ספק חוץ
אומדן שווי ההתקשרות:	351,000 ₪
תקופת ההתקשרות	12 חודשים

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

א להתייחס לסעיפים הבאים:

האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שנקטו
(לדוגמה ראיית ראיית, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).

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).

נימוקים והערות נוספות.

בדיקה	תאריך	מסקנה
בדיקה	תאריך	מסקנה
בדיקה	תאריך	מסקנה
בדיקה	תאריך	מסקנה
בדיקה	תאריך	מסקנה
בדיקה	תאריך	מסקנה
בדיקה	תאריך	מסקנה
בדיקה	תאריך	מסקנה
בדיקה	תאריך	מסקנה
בדיקה	תאריך	מסקנה
בדיקה	תאריך	מסקנה

הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מחל
לנוכחות רמאות
חדדי תותוח
המרכז הרפואי ע"ש ת. סיכא
תל השומר 52001

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה
------------------------	---------------------------	-------