

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל-תשומר

מספר:	(כתיב ידני)
יחידה מומינתה:	1700
תאריך:	15.10.17

קרן מחקרים _____

מדינת ישראל X

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

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

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ומיטע החלונות של הטובין / השירות / העבודה)
מתברר בין חלונת ספיטל למוסד לבריאות אנושית שונים
לשם אולטרה סאונד אולטרה סאונד של ספק
לשם אולטרה סאונד אולטרה סאונד של אולטרה סאונד
3 לשיטת קולורדופוס - 190

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

סוג החתקשרות (סמן X במקום המתאים)

א טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	
מספר הספק:	511029035-2246
(ח.פ. ח.צ. ע.מ/ מספר עמותה)	
ספק זה הינו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אנוני / סוג ההתקשרות:	
תקופת ההתקשרות:	

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 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 הסיבות לאי התאמתם לביצוע תהתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים:

מספר	מספר	מספר	מספר	מספר	מספר
1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36
37	38	39	40	41	42
43	44	45	46	47	48
49	50	51	52	53	54
55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66
67	68	69	70	71	72
73	74	75	76	77	78
79	80	81	82	83	84
85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96
97	98	99	100		

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך תהתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר ירון שוקרון
מנהל תחום המכרזים
מחלקת המכרזים
התאחדות

שם בעל הסמכות המקצועית	מספר בעל הסמכות המקצועית	תאריך
ד"ר ירון שוקרון	1000000000	10/10/2017