

|               |                      |
|---------------|----------------------|
| משרד:         | מרכז רפואי אסף הרופא |
| יחידה מזמינה: | ככס                  |
| תאריך:        | 8/17/17              |

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתמכת על תקנה  3(29) /  3(31) (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

|   |
|---|
| <b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)</b> |
| כניסה חולמי ליקוי יחסי למטרה של   |
| האספקה של יחידים למטרה  |
|   |
|   |

האם קיים בנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר?  כן  לא  
 סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין  שירותים  ביצוע עבודה

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| שם הספק:                          | י"כ ד"ר   |
| מספר הספק (ח.פ./צ.ע.מ/מספר עמותה) |   |
| ספק זה הנו:                       | <input type="checkbox"/> ספק חוץ <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד |
| אומדן / שווי ההתקשרות:            | 75000 ₪   |
| תקופת ההתקשרות:                   | שנה   |

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 שנגקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. ממצאי הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)

כנס חוזרי י"קוי יח"א" אלמולוג גאספרה פאלי

זמני ימוק

ח"ז י"קוי ה"ה החדרה גס"פרה א"ה ה"מולוג

ז"ה"ה ה"מולוג גאספרה א"ה ה"מולוג י"קוי יח"א" אלמולוג

כ"ה"ה ה"מולוג א"ה ה"מולוג י"קוי יח"א" אלמולוג

ל"קוי ה"מולוג

א"ה ה"מולוג י"קוי יח"א" אלמולוג

ד"ה"ה ה"מולוג

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

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

|  |                                  |                               |
|--|----------------------------------|-------------------------------|
| <p>מרכז יו"א אסף הרופא<br/>ד"ר דגה<br/>מ"ל רכש<br/>חתימה</p> | <p>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</p> | <p>שם בעל הסמכות המקצועית</p> |
|--|----------------------------------|-------------------------------|