

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

21998200

|               |  |
|---------------|--|
| משרד:         |  |
| יחידה מזמינה: |  |
| תאריך:        |  |

קרון 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 ופרוט התמונות של הטובין / השיקות / העבודה): |
| מתן שירותי טיפול וטיפול רפואי לילד אצל הא"כ"ן                        |
| למשך 6 חודשים  |

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

X טובין  שירותים  ביצוע עבודה

|   |   |
|---|---|
| שם הספק:                                | אמבליק  |
| מספר הספק (ח.ח.צ. / ע.מ. / מספר זמנית): | 520036195   |
| ספק זה הינו:                            | <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות:                  | 100,000 ש"ח   |
| תקופת ההתקשרות:                         | 6 חודשים  |

**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 שננקטו (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 ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

|  |
|--|
| חברת מ-ק-ט סניקה יבאניה זילד הפל. לחי-חולד             |
| (מ/פ"מ, ומפ"מ נוספים) יד לחברה מ-פ-ט סניקה היקצ המקצ"צ |
| למני בחילוף החלפים וניסיון אלמ/מחלקה לזילד המ"מ        |
| ומפ"מ מ"י מ-ק-ט לחי-חולד חל למ סניק                    |
| מ/פ"מ ספק יחיד   |

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

אסללו שמשון  
מנהל שירותים טכניים  
המרכז הרפואי המשולב  
ג"ש ח. שיבא

|                        |                           |       |
|------------------------|---------------------------|-------|
| שם בעל הסמכות המקצועית | מפקיד בעל הסמכות המקצועית | חתימה |
|------------------------|---------------------------|-------|