

המרכז הרפואי ע"ש ח. שינברג
תל- השומר

אורי גלילי

מספר	מכיל / ק"א
יחידה מסומנת	
תאריך	

קרוז מחקרים _____

מדינת ישראל * _____

יש לסמן X במקום המתאים

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסוגנכמת על תקנה _____ (2913) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מט' 17.8.1-7.8.2.

תיאור מותג / החתקשורות (ריקל ומידות הממונות של הסובין / השיירות / העבודות)	
2 x	בזון איכותית מלני כבדי (ש"מ"ה)
	בסניט ארנוביל - אג"מ זריק מניי קש"מ"ה א"כ
	מבשלת צ'סוויג'יה ק"ק ב"מ"ה - איבול"ה כס"אן י"מ"ה

זאת קיים הנושא זה מכרז מכרזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר: _____ ק _____ מ

סוג החתקשורות (סמן X במקום המתאים)

סובין * _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק	א"מ גלילי
מספר הספק	510469893
ת.ח. / פ.ח. / צ.א. / מספר עמותה	2008
ספק זה יחיד	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווה / החתקשורות	הכיון ק"מ ו"מ"ה (ב"מ"ה) א"כ
תקופת החתקשורות	הבניין ק"מ"ה א"כ

מ"ב כ"כ"ה א"כ

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

מכון ראות	
20.03.16	

מדינת ישראל _____ קרן מחקרים _____

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הכדון: 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.

בלונים להרחבת דרכי הנשימה בעזרת ברונכוסקופ

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 _____ בליוע עבודה

עמוד גזית	
510469893	
ספק יחיד _____	ספק חוץ _____

מס' 25
25

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

מס' תעודת זהות	מס' תעודת זהות
25.8.16	25.8.16

מדינת ישראל קרן מחקרים _____

(יש לטקס X במקום המתאים)

אל: יעודת המכרזים

הגדרון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונת להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ

הבקשה מסתכמת על תקנה _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל חוראות תכ"מ מס' 7.8.1-1-7.8.2.

<p>תוספת התקשרות (הפעילות התכנית של הסוכן / השירות / המכירה)</p> <p>פסיכיאטר מרצה בניהול בית חולים - אמוס יצ' -</p>

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

סוכן שירותים _____ ביצוע עבודה _____

שם הספק	מס' הספק	מס' הספק
אמוס יצ' -	510169893	2008
מס' זהות / ת.ז. / ת.מ. / מס' עמותה	מס' יחיד	ספק חוץ
	<input checked="" type="checkbox"/>	
ספק זה הנוו	אומדן / שווי ההתקשרות	תקופת ההתקשרות

2/

Page 5/6

To: 7790

From: 25-Aug-2016 17:07

Handwritten notes in the left margin, including the word "החן" and other illegible characters.

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הסובין הם טובי חן
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמרים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא להתייחס לשעימים הבאים:

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים וחלונות חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופנל לוח שננקטו נלדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיהת עם ספקים וכדומה).
2. ממצאי בדיקת (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות לחיות הספק שלביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

הכניסו את המידע הנדרש
הכניסו את המידע הנדרש
הכניסו את המידע הנדרש
הכניסו את המידע הנדרש
הכניסו את המידע הנדרש
הכניסו את המידע הנדרש
הכניסו את המידע הנדרש
הכניסו את המידע הנדרש
הכניסו את המידע הנדרש
הכניסו את המידע הנדרש

לאור הנימוקים שמנתי לעיל און מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרה.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הטמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

לסטניג ריקי	אחות מתאמת ברונקססקופיה	לסטניג ריקי
עם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה