

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|---------------|
| מס'ד: | הבריאות |
| יחידת מומינת: | ח.י.ל.ק י"א 3 |
| תאריך: | 10.9.19 |

_____ קרן מחקרים _____ X מדינת ישראל

(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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

| |
|--|
| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |
| מסמך ע"ש ח.י.ל.ק י"א 3 |
| |
| |
| |

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ X טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

| | |
|-----------------------------------|--------------------------------|
| שם הספק: | מספר הספק: |
| (ח.מ. / ח.ג. / ע.מ. / מספר עמותה) | מספר הספק: 512833336 |
| ספק זה הינו: | מספר הספק: 92941 |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | ספק יחיד _____ X ספק חוץ _____ |
| תקופת ההתקשרות: | 500,000 ₪ |
| | 24 ימים |

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

טא 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 ההתקשרות עימם ואת הסיבות לחיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות.

אין אשוק מוצבים זולתיק העניקם של הוצבים תיך
 נא לאשר ספק יחיד

לאור הנימוקים שמניתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהלך פטור ממכרו.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי חסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר ד. מישל
 מנהל מערכת
 יחידת לב סחמים
 סיבא - חיל השומרים

| | | |
|--|--|---------|
| | | 33 סלען |
|--|--|---------|