המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד	הבריאות
יחידה מבקשת	מיחשוב
תאריך	13.09.2018

מדינת ישראל ___V___ **קרן מחקרים** ________

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

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

תיאור מהות ההתקשרות (פירוט התכונות של הטובין / השירותים / העבודה)
תמיכה ותחזוקה למערכת תפנית אנסי'

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

______ טובין ___V___ שירותים ______ ביצוע עבודה

שם הספק	מטריקס
מספר הספק (ח.פ/ ת.ז/ מספר עוסק מורשה)	520033176 (12705)
סוג הספק	___V___ ספק יחיד ________ ספק חוץ
אומדן שווי ההתקשרות	2,106,000 ₪ (2 מיליון ומאה ושש אלף) כולל מע"מ
תקופת ההתקשרות	שנתיים

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.

מערכת תפנית משמשת כמערכת לניהול המידע של המערך הלוגיסטי: מלאי, רכש, הזמנות, ניפוקים וכדו . המערכת פותחה ע"י חברת מטריקס, רק לה קוד המקור ורק לה היכולת והזכות להמשיך ולתת שירותי תחזוקה ופיתוחים שונים במערכת. אבקש לראות בחברת מטריקס ספק יחיד לנושא ולהמשיך את ההתקשרות עם החברה לצורך מתן שירותי תמיכה תחזוקה ופיתוחים לשנה זו. בנוסף מטריקס מתחזקת את מערכת האנסמבל הקיימת בשיבא. רק לחברה הידע והמומחיות בתחום הזה ורק היא יכולה להמשיך ולספק את השירות הזה לגוף כמו שיבא. אבקש לראות בחברה ספק יחיד ולאשר התקשרות איתם לנושא זה.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

שימי ארנסט	מנהל מערכות מידע	
שם בעל המשרה המקצועית	**תפקיד בעל המשרה המקצועית**	**חתימה**