

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

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

קרן מחקרים \_\_\_\_\_

מדינת ישראל  X

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

חנדון: 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 הסובין / השירות / העבודה) |
| אין שירות תחזוקה ואלסטיות חלקי חילוף                                 |
| שירותי תחזוקה אולם לייבוא בלבד                                       |

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

זוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

סובין  X  שירותים  ביצוע עבודה  V

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| שם הספק:                            | ספירות אופק יבוא שילוק בי"א   |
| מספר הספק (ח.מ./צ.ע.מ./ מספר עמותה) | 557564465   |
| ספק זה הינו:                        | ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> ספק חוץ _____ |
| אומדן / שווי ההתקשרות:              |   |
| תקופת ההתקשרות                      |   |

**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 חסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת חסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).**
3. **נימוקים והערות נוספות.**

|  |            |            |            |           |            |
|--|------------|------------|------------|-----------|------------|
|  | חברת       | ס'פ'צ'ות   | א'פ'ק'ט    | ב'ו'א'ן'ן | ב'ס'פ'ת    |
|  | ס'         | ס'פ'צ'ות   | נ'י'ת'ן    | א'ת'ר'ת'ן | ב'י'ק'ו'ת' |
|  | נ'ק'       | ח'ב'ר'ת'   | ס'פ'י'צ'ות | א'פ'ק'ט   | ב'ו'א'ן'ן  |
|  | ח'ב'ר'ת'   | ה'ק'ו'ר'ת' | ס'פ'צ'ות   | נ'י'ת'ן   | א'ת'ר'ת'ן  |
|  | ס'פ'י'צ'ות | ח'ב'ר'ת'   | ס'פ'י'צ'ות | א'ת'ר'ת'ן | ב'י'ק'ו'ת' |

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

זוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

כבוד רב,

אפרת שמשון  
 מנהל שירותי טכניים  
 המרכז הרפואי המשולב  
 ריש השיבא

|              |                               |                                  |
|--------------|-------------------------------|----------------------------------|
|              | <b>שם בעל הסמכות המקצועית</b> | <b>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</b> |
| <b>חתימה</b> |                               |                                  |