1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	
תאריך:	16.11.20

___X___ מדינת ישראל   **________ 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.

פינים למייפילד

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:	**צמל**
מספר הספק **(ח.פ/ ח.צ/ ע.מ/ מספר עמותה)**	
ספק זה הינו:	**___X__ ספק יחיד** **________ 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 הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).

3. נימוקים והערות נוספות.

בחדר ניתוח קיימת מערכת קיבוע לניתוחי נוירורכירורגיה הנקראת מייפילד . **החיבור בין מערכת הקיבוע למטופל נעשים באמצעות פינים יעודיים .** **לאור האמור לעיל מדובר בציוד המשלים ציוד קיים ולכן ספק יחיד**

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

אמה מרזון	ראש צוות נוירו	
שם בעל הסמכות המקצועית	**תפקיד בעל הסמכות המקצועית**	**חתימה**