

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

|               |           |
|---------------|-----------|
| מערך:         | פסיכיאטרי |
| יחידה מזמינה: | מנתן רואל |
| תזכיק:        |           |

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 חובה המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

| תיאור מותג ההתקשרות (קוד ומידות התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |  |
|--|--|
| ARMDT Endobronchial Blocker Set                                      |  |
| מטו פריט חיוני המסייע לזן במנתן רימוליס ספר                          |  |
| סקריות ציגות בילוסיה מציגיה - מנתולים מספרת                          |  |
| מנשיי עסקוב ספר.   |  |
| עיקר מן חיוניה ספר פקלה ס' סיל (ססיה).                               |  |

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

שירותים \_\_\_\_\_ שירותים \_\_\_\_\_ ביצוע עבודה

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| שם הספק:                    | Getter Grop                                  |
| מספר הספק:                  |  |
| (ח.ס./ח.צ./ע.מ/ מספר עמיתה) | 21160  |
| ספק זה הינו:                | 500042320                                    |
| אומדן / שולי ההתקשרות:      | ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> |
| תקופת ההתקשרות:             | ספק חוץ _____                                |

### 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 ספקינו, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. **ממצאי בדיקה** (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עומס ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. **פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים**

|          |              |             |
|----------|--------------|-------------|
| במקרה של | ספקים נוספים | אחרים       |
| Blocker  | הספק         | לדעתנו      |
| Blocker  | הספק         | יחידה נחלקה |
| הספק     | מאקווא       | ואינה נחלקה |
| הספק     | אחר          | ההתקשרות    |

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, חגני מצהיר כי לפי מייטב בדיקתי וידועתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פסור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מרכז רפואי לייש חשיבו תמיש  
מערך אמבולנסרי  
סלולר דפנה  
הודות אודות מכוני רפואה

|                        |                           |       |
|------------------------|---------------------------|-------|
| סלולר דפנה             | אחראי לתחום אמבולנס       | דפנה  |
| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | חתימה |