

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

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

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 \_\_\_\_\_ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"מ מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

|                                                                             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)</b> |  |
| IOP Tutoplast Pericardium 1.5 X 1.5cm                                       |  |
| 11900 34923                                                                 |  |

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

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

|                                          |  |                              |
|------------------------------------------|--|------------------------------|
| <b>שם הספק:</b>                          |  | צמל יעקובסון בע"מ            |
| <b>מספר הספק</b>                         |  |                              |
| <b>(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)</b> |  |                              |
| <b>ספק זה הינו:</b>                      |  | _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ |
| <b>אומדן / שווי ההתקשרות:</b>            |  |                              |
| <b>תקופת ההתקשרות</b>                    |  |                              |

## 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.

|                                              |             |
|----------------------------------------------|-------------|
| 27/2/23                                      | מיוססן נוסף |
| יש לזכור כי ישנם אמצעים נוספים להערכת הספקים |             |
|                                              |             |
|                                              |             |
|                                              |             |

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

|                                                                                     |                           |                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|
|  | מחלקת ערכי המאקרו         | סיוע בדיקת ניהול       |
| חתימה                                                                               | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |