

משרד:	המ.ל.א.
יחידה: מזמינה:	אספ. הס.ל. פלימן
תאריך:	19.05.24

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

הבקשה מסתמכת על תקנה (29)3 / (31)3 (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)	
תפריט	אלקון כינוי החפץ התקצירי טולת-מלה
אלד-כה	הכילה-מלה וזלזת PAUKANO אלד-מלקות
בכ"ר	מל'ס החקוי-וולגנומוס תולום אלד-מלקות
סהרצור	אלקון כספן ית"ר

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

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	אלקון
מספר הספק (ח.פ.ח.צ.מ/מספר עמותה)	520043340
ספק זה הנו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	120000 ₪ כולל מע"מ
תקופת ההתקשרות:	2 שנים

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 הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)
3. נימוקים והערות נוספות.

Handwritten notes in Hebrew:

יחיד / יחיד / ספק / איתור / הוכחה / כמות / תאריך / שם / כתובת / טלפון / דואר / מדינה / הערות

הספק / איתור / הוכחה / כמות / תאריך / שם / כתובת / טלפון / דואר / מדינה / הערות

הספק / איתור / הוכחה / כמות / תאריך / שם / כתובת / טלפון / דואר / מדינה / הערות

הספק / איתור / הוכחה / כמות / תאריך / שם / כתובת / טלפון / דואר / מדינה / הערות

הספק / איתור / הוכחה / כמות / תאריך / שם / כתובת / טלפון / דואר / מדינה / הערות

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

<i>אילנה רז</i>	<i>אילנה רז</i>	<i>אילנה רז</i>
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

הנדון: הצהרה בדבר חוסר נגיעה אישית – ניגוד עניינים

אני הח"מ גלעד זכר ת"ז מס' 55510051 תפקיד מנהל מחלקת האצורה
מצרף / מצרפת בזאת בקשתי / חוות דעתי לרכישת הסכם שירות מ- חפ"ר - ילרון
(להלן: "החברה" או "הספק")

הנני מצהיר/ה בזאת, כי אין ביני ו/או בין בני משפחתי ו/או בין מי מטעמי לבין "החברה" / "הספק" כל עניין אישי ו/או נגיעה אישית, בין במישרין ובין בעקיפין.

אני ו/או בני משפחתי ו/או מי מטעמי, לא קבלתי, לא אקבל, לא קיבל ולא יקבל מי מטעמי כל תמורה ו/או טובת הנאה, בין במישרין או בעקיפין, מהחברה / הספק הנ"ל.

ברור לי כי בתוקף תפקידי אני חב/ה חובת אמונים למרכז הרפואי פלימן ובכלל זה להימנע מכל פעולה, שיש בה או עלול להיות בה ניגוד עניינים כלשהו בין מילוי תפקידי לבין תפקידים ו/או עניינים אישיים.

 חתימה:

16.5.24 תאריך: