

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

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

_____ קרן מחקרים _____ X מדינת ישראל
(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.

| |
|-----------------------------|
| פילטר למחמם דם מכשיר WAEIOR |
| |
| |
| |
| |

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ שירותים _____ X טובין _____ ביצוע עבודה

| | |
|---|------------------|
| שם הספק: | קואליטי אין פלוא |
| מספר הספק (פ.ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) | 514266469 |
| ספק זה הינו: | 108560 |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 100000 |
| תקופת ההתקשרות | 24 חודשים |

1. האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ומעילות שנקטו לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, מנישה 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 שליבין נכתבה חוות הדעת טקסט ויזר / ספק חסר)

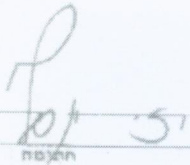
3. נימוקים והערות נוספות

פאנלר פניל חמל פהל חלום
מאכליר לניכל עמלני WARRIOR

סדר הנימוקים שמנתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בחליץ נסור מסברו.

חוות דעתי ניתנת בתוקף חותמי הסמכות המקצועית לנושא זה

מכבוד רב,


חלום

| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | חלום |
|------------------------|---------------------------|------|
|------------------------|---------------------------|------|