

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

|               |           |
|---------------|-----------|
| משרד:         | הבריאות   |
| יחידה מזמינה: | חדר ניתוח |
| תאריך:        | 27.7.2025 |

\_\_\_\_\_ 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.

|                                                 |
|-------------------------------------------------|
| <u>דרילים ( יח' קצה) למקדחים לניתוחי א.א.ג.</u> |
|                                                 |
|                                                 |
|                                                 |
|                                                 |
|                                                 |
|                                                 |

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 \_\_\_\_\_

|                                                       |                                       |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <u>שם הספק:</u>                                       | <u>מדי פישר 1779</u>                  |
| <u>מספר הספק</u><br>(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) | <u>513339143</u>                      |
| <u>ספק זה הינו:</u>                                   | <u>X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ</u> |
| <u>אומדן / שווי ההתקשרות:</u>                         | 2,000,000 ש"ח                         |
| <u>תקופת ההתקשרות</u>                                 | 36 חודשים + אופציה הארכה בשנה         |

**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.**

|                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>מדובר במתכלים למערכת קיימת – דריל של MEDTRONIC הקיימת בחדר ניתוח ולאור כך יש לראות בנציג ( מדי פישר ) ספק יחיד</b> |
| <b>לא ניתן להשתמש בדרילים אחרים למעט אלו.</b>                                                                         |
|                                                                                                                       |
|                                                                                                                       |
|                                                                                                                       |
|                                                                                                                       |

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר שמירא ישגב  
מ.ה. 30328  
מומחה מ.א.ג.

|                               |                                  |              |
|-------------------------------|----------------------------------|--------------|
| ישגב שפירא                    | סגן מנהל מחלקה                   |              |
| <b>שם בעל הסמכות המקצועית</b> | <b>תפקיד בעל הסמכות המקצועית</b> | <b>חתימה</b> |