

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

|               |          |
|---------------|----------|
| משרד:         | הבריאות  |
| יחידה מזמינה: |          |
| תאריך:        | 22.10.25 |

\_\_\_\_\_ 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>צמנט לניתוחים אורטופדים המכיל אנטיביוטיקה</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 \_\_\_\_\_

|                                                |                                      |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| שם הספק:                                       | אמי                                  |
| מספר הספק<br>(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה) | 511283194 1012                       |
| ספק זה הינו:                                   | _____ X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות:                         | 150,000 ₪                            |
| תקופת ההתקשרות                                 | 24 חודשים                            |

**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.**

בחדר ניתוח אורטופדי משתמשים בצמנט יעודי לניתוחים אלו.

הצמנט של חברת אמי הוא היחיד בשוק המכיל אנטיביוטיקה ולכן יש לראות בחברת אמי ספק יחיד

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

|       |                           |                        |
|-------|---------------------------|------------------------|
|       | ראש צוות אורטופדיה        | דימה טבריה             |
| חתימה | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |

102 3523 / 86  
20211234