

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 _____ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה) |
|---|
| אורטוסקופ 1.9 מ"מ ייחודי לניתוחי מפרק הלסת |
| |
| |
| |
| |
| |

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

| | |
|--------------------------------------|---------------------------------|
| | שם הספק: |
| | מספר ח.פ. / ח.צ. / עמותה |
| | מספר ספק בשיבא |
| _____ ספק יחיד _____ √ _____ ספק חוץ | ספק זה הינו: |
| | אומדן / שווי ההתקשרות: |
| | תקופת ההתקשרות |

2/.

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ

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. פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים :

| |
|--|
| עבור מח' כירורגיה פה ולסתות נדרש אורטוסקופ 1.9 מ"מ ייחודי לניתוחי מפרק הלסת. |
| בחדר הניתוח קיימות אופטיקות מסוג זה ועל כן לשם אחידות הציוד והמשך העבודה יש צורך בעיבוי הפריטים. |
| בבדיקה בשוק לא נמצא ספק נוסף לאורטוסקופ זה הנדרש לניתוחים |
| על כן נבקש לראות בחב' עמוס גזית, יבואן המוצר, ספק יחיד למוצר. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר אילן זמירי
מנהל מחלקת
כירורגיה פה ולסתות
מזר 27609
מזר 27609

| | | |
|------------------------|---------------------------|-------|
| שם בעל הסמכות המקצועית | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | חתימה |
|------------------------|---------------------------|-------|