1. <u>המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא</u>

<u>תל- השומר</u>

משרד:	
יחידה מזמינה:	
תאריך:	15.7.2026

_____X___ מדינת ישראל **_____ קרן מחקרים**

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: **<u>חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד / ספק חוץ</u>**

הבקשה מסתכמת על תקנה ___ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

COVER PROBEלמכשיר WAELCH ALLYN

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:	**מדטכניקה**	
מספר הספק (ח.פ/ ח.צ/ ע.מ/ מספר עמותה)	**520036195**	
ספק זה הינו:	**_____X__ ספק יחיד**	**_____ ספק חוץ**
אומדן / שווי ההתקשרות:	**600000**	
תקופת ההתקשרות	24	

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

<u>נא להתייחס לסעיפים הבאים:</u>

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.

לא ידוע לי על ספק נוסף
ניתן להשתמש רק במוצר מספק מקורי
בבדיקה שערכנו בשוק לא נמצא פריט הנותן פתרון לצורך זה מלבד הספק הנ"ל (חברת מדטכניקה) ועל כן נבקש לראות בספק יחיד למוצר

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

בכר דוד
מנהל שירות טכני
ומ"מ ס. מנהל מחלקת הנדסה ביו- רפואית
מרכז הרפואי שיבא- תל השומר

בכר דוד	מ"מ ס. מנהל מחלקה הנדסה רפואית	
שם בעל הסמכות המקצועית	**תפקיד בעל הסמכות המקצועית**	**חתימה**