1. **המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	ת. לימודים
תאריך:	14.02.21

_X_ 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.

סולאנו מעולם מיועדת למכשירים במרכז Cell Saver של חברת
מדטרוניק ולאחרונה גם יצרנים

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:	חברת
מספר הספק (ח.פ/ ח.צ/ ע.מ/ מספר עמותה)	1290
ספק זה הינו:	___X__ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	עד 200,000 ₪
תקופת ההתקשרות	עד 24 חודשים

2/..

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.

מבדיקת אינטרנט עולה כי ישנם מספר ספקים נוספים בתחום ה Cell Saver
אם כי בשונה מהם, לחברה מספר יתרונות משמעותיים
משמעותיים הם הקלות ושירות טוב שניתן לקבל מהם ולכן
נותן עדיפות לרכישה מהם.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה
דורון דסטל	רכש מכרז מקומי לא-רפואי	

Сканировано с