

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	מיון 44226 EFG
תאריך:	31/08/23

07.09.23

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

מס' זיהוי	מס' 3052561501
שם הספק	מס' 200
מס' חשבונית	מס' 24
מס' חשבונית	מס' 24

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? _____ כן _____ לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

_____ ביצוע עבודה

_____ שירותים

_____ X _____ טובין

שם הספק:	52900 Pider
מספר הספק (ח.פ./ ת.צ./ ע.מ/ מספר עמותה)	514605658
ספק זה הינו:	
אומדן / שווי ההתקשרות:	200 אל"ה
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 שנקטו (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.

מס' ספק	מס' ספק	מס' ספק
1094561503	מס' ספק	מס' ספק
מס' ספק	מס' ספק	מס' ספק
מס' ספק	מס' ספק	מס' ספק

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

חתימה	המרכז למדעי הפונות ורישו. שיבא תרומות הפונות מחלקת מדיקלית 526568 תפקיד בעל הסמכות מקי אנה מנהל מחלקת הפונות EEG מכון	אנה מילרסקי שם בעל הסמכות המקצועית
-------	---	---------------------------------------