

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	ריפוי בעיסוק
תאריך:	19.12.23

_____ 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 _____ 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו- 8.2.7.

<p>חומר ייחודי עשוי משבב עץ וחומרי חיבור פלסטיים, חומר אקולוגי שנמצא רק בחברה זו, מיוצר בפינלנד WOOD CAST ואין חברה דומה לזו בארץ או בעולם.</p>

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:	WOOD CAST
מספר הספק	61180
(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	514882844
ספק זה הינו:	ספק יחיד
אומדן / שווי ההתקשרות:	300 אש"ח
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)

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.**

לאור הנימוקים שמנתי לעיל אם מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכר.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היוני הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר בעיסוק - שיקום נף עליון
מרכז השיקום
המרכז הרפואי יג'ש שיבא
בחיפה / שיקום - 1/8/11

ד"ר בעיסוק - שיקום נף עליון	אמא / כ"ס / אס"מ	ד"ר בעיסוק - שיקום נף עליון
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

ד"ר בעיסוק - שיקום נף עליון
מרכז השיקום
המרכז הרפואי יג'ש שיבא
03-5203723

דלית שפר עוני
מרכז בנעיסוק מת. 14-91532
אחראית רפ"י בעיסוק
שיקום נף עליון
שיבא, תל-השומר