

**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא**

**תל- השומר**

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	מיון
תאריך:	28.4.2025

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.

**תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)**

1097008338 - AMBU COLLAR PERFIT ACE

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 \_\_\_\_\_

פרומדיקו בע"מ	שם הספק:
2078	מספר הספק
510840010	(ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)
_____ √ _____ ספק יחיד	ספק זה הינו:
_____ ספק חוץ	אומדן / שווי ההתקשרות:
100,000 ש"ח	תקופת ההתקשרות
24 חודשים	

2/..

- 2 -

**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).

4. **ממצאי בדיקה** (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש כפרט 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:

הצגו את המצא	הקישו באור המקור של פיצול סמלית, הספק יחיד פירטא
מספר אי הבארו	הכנסו מספר זה ואתם תפילו המקצוע של המספר

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקותי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו 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

ד"ר אבינוח עירזני  
 מנהל המחלקה לרפואה דחופה  
 המרכז הרפואי שיבא  
 מ.ר. 20898  
 24070

חתימה