

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

הבריאות	משרד:
	יחידה מזמינה:
24/03/25	תאריך:

קרן מחקרים X

מדינת ישראל X

(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.

IUP – צינורית למדידת לחץ תוך רחמי, משמש לניטור עוצמת הצירים בלידות ממושכות ולידות בסיכון כמו לאחר ניתוח קיסרי או לידות תאומים. 1099009755

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין X שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	מדיפז- אספקה רפואית בע"מ
מספר הספק	20348
(ח.פ./ ח.צ. / ע.מ/ מספר עמותה)	513225532
ספק זה הינו:	ספק יחיד
אומדן / שווי ההתקשרות:	500,000 ש"ח
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 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.**

לאחר חיפוש ספקים אחרים למוצר זה לא נמצאו ספקים אחרים.
המוצר הכרחי לפעילות שוטפת ובטוחה בחדר לידה
אני מבקשת להגדיר את חברת "מדיפז" כספק יחיד

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר אורית מורן	מנהלת חדר לידה	ד"ר אורית מורן
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

ד"ר אורית מורן
מנהלת חדר לידה
האגף ללידה ומיידות
המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא