

טופס ח

משרד:	מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא)
יחידה מזמינה:	המחלקה הרפואית
תאריך:	29/12/2025

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ ספק חוץ

הבקשה מסתמכת על תקנה ☐ (29)3 / ☐ (31)3 (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובות מכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)
מחלקה המספקת עמספא הרפואית לע"מ
לשיקום בית מגורים.

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

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

☐ טובין ☐ שירותים ☒ ביצוע עבודה

שם הספק:	קבלת כסף מחלקה רפואית
מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)	513342386
ספק זה הנו:	☐ ספק חוץ ☒ ספק יחיד
אומדן / שווי ההתקשרות:	350,000 ש"ח (כס"ח מ"ח)
תקופת ההתקשרות:	2026 עד

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:

- 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).
- ממצאי הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)

3. נימוקים והערות נוספות

האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת

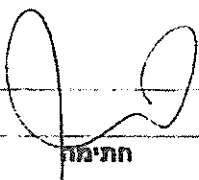
ממצאי הבדיקה.

ספק יחיד סיקור ביקור משולב - סיקור
בה מורכב.

לאור הנימוקים שמנתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה

בכבוד רב.

 חתימה	מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא) ד"ר גיל בן יצחק מומחה לשיקום הפה מנהל האגף הדנטלי מ.ר. 133585 מ.ר.מ. 241976	מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא) ד"ר גיל בן יצחק מומחה לשיקום הפה מנהל האגף הדנטלי מ.ר. 133585 מ.ר.מ. 241976
	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית