

טופס ח

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

אל: ועדת המכרזים

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

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

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)
מחלקת המספקת, מחלקת השט"ם, המחלקה
43 ש' 8 א"י שטחים.

האם קיים בנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? ☐ כן ☐ לא
סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

☒ ביצוע עבודה

☐ שירותים

☐ טובין

שם הספק:	ק"מ.ל.מ.ל. ארנוב סט"ם
מספר הספק (ח.פ.ח.ע.מ.מספר עמותה)	5150337/10
ספק זה הנו:	☒ ספק יחיד ☐ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	550,000 ש"ח (כחצי מיליון)
תקופת ההתקשרות:	2026 - 2025

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

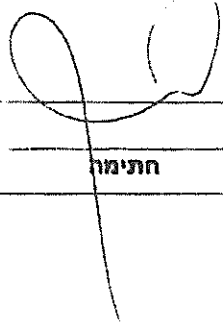
ממצאי הבדיקה.

ספק יחיד המכיל	כמות	ש
ספק שונים		

לאור הנימוקים שמנית לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכר.

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה

בכבוד רב,

	מרכז רפואי שמיר (אספי הרופא) ד"ר גיל בן יצחק מומחה לשיקום הפה מנהל האגף הדנטלי מ.ר. 133585 מ.ר.מ. 241976	מרכז רפואי שמיר (אספי 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

חתימה

תפקיד בעל הסמכות המקצועית

שם בעל הסמכות המקצועית