

טופס ח

משרד:	מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא)
יחידה מזמינה:	מחלקת כירורגיה
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"ס מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)
מחלקת המספרים המחלקה ש"מ מחלקת כירורגיה
מחלקת כירורגיה ש"מ מחלקת כירורגיה PFM

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:	מחלקת כירורגיה ש"מ מחלקת כירורגיה
מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)	514183094
ספק זה הנו:	☒ ספק יחיד ☐ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	600,000 (כחצי מיליון)
תקופת ההתקשרות:	2026

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

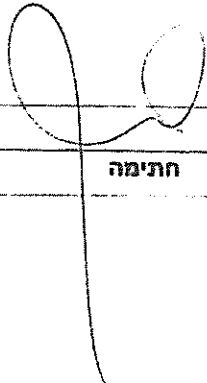
ממצאי הבדיקה:

ספק יחיד של מוצר חשמלי מס' 86
PFA

לאור הנימוקים שמנתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכר

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה

בכבוד רב.

	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
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

X