

www.health.gov.il

23701



הון אנושי ומינהל  
אגף בכיר פיתוח הון אנושי

Division of Human Resources Development ("DHRD")

משרד  
הבריאות  
להיים בריאים יותר

כ"ה ניסן, תשפ"ו  
12 אפריל 2026

אל: ועדת המכרזים המשרדית

**הנדון: פטור ספק יחיד "הפועל" – המחלקה לספורט במקומות עבודה (ע"ר) ירושלים**

הפועל – המחלקה לספורט במקומות העבודה ירושלים, הינו ספק יחיד שרק דרכו ניתן להעביר דמי רישום למשחקי המחוזי אדה. המחוזי אדה מתקיימת באילת בין התאריכים 12.5-16.5.26 ובה משחקות קבוצות הספורט של משרד הבריאות במסגרת הליגה למקומות עבודה.

מזה שנים רבות נבחרות ספורט במשרדי הממשלה משתתפות במשחקי ליגה של העמותה לספורט במקומות עבודה של הפועל מחוז ירושלים.

במחוזי אדה משתתפות קבוצות של המשרד הראשי, יחידת מעבדות ירושלים ולשכת ירושלים. הבקשה מוגשת באופן אחיד עבור כולם, כאשר יתקבל אישור ועדת מכרזים, כל יחידה תפתח הזמנת רכש באופן עצמאי. להלן פירוט הקבוצות והעלויות:

מרכז קרנות	תקנה תקציבית	סה"כ היקף ההתקשרות והשתתפות המשרד*	דמי רישום לקבוצה	קבוצות ספורט	יחידה
24000209	24-02-05-01	11,700 ₪	1,300 ₪ 1,300 ₪ 1,300 ₪ 1,300 ₪ 1,300 ₪ 1,300 ₪ 1,300 ₪ 1,300 ₪ 1,300 ₪	כדורסל קטרגל טניס שולחן נשים טניס שולחן א טניס שולחן ב ברידג' כדורשת א כדורשת ב ריצה והליכה	משרד ראשי
24600000	24-16-90-90	3,900 ₪	1,300 ₪ 1,300 ₪ 1,300 ₪	באולינג א באולינג ב כדורשת	לשכת ירושלים
24000405	24-02-05-51	1,300 ₪	1,300 ₪	באולינג	מעבדות
		16,900 ₪			סה"כ

לאור האמור לעיל, נודה לאישור ועדת המכרזים להתקשר עם עמותת "הפועל" לתשלום דמי רישום לקבוצות המשחקות בליגה ואשר מתחרות במחוזי אדה. בהתאם לסעיף 11)3 לחוק חובת המכרזים - פטור מחובת מכרז להתקשרות לרכישת שירותים או טובין יחודיים שעניינם תרבות, אמנות, בידור או הווי.  
ח.פ הפועל: 580180537

Division of Human Resources Development  
Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 9446724  
Hrd@moh.health.gov.il  
Tel: 02-5081031 Fax: 02-6474889

אגף בכיר פיתוח הון אנושי  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 9446724  
Hrd@moh.health.gov.il  
טלפון: 02-5081031 פקס: 02-6474889

www.health.gov.il



הון אנושי ומינהל  
אגף בכיר פיתוח הון אנושי  
Division of Human Resources Development ("DHRD")

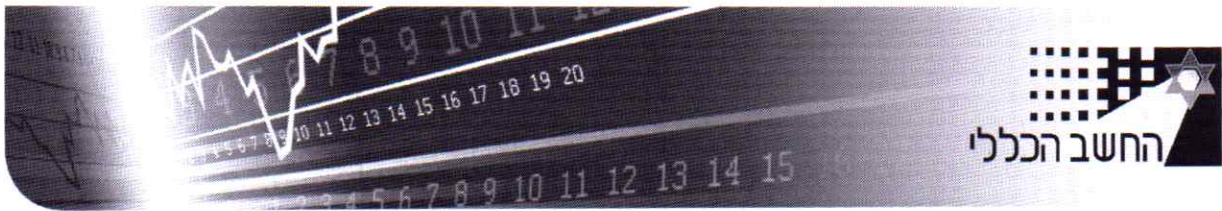
משרד  
הבריאות  
לחיים בריאים יותר

תקופת ההתקשרות: 1.5.2026 ועד 31.12.2026

בברכה,  
חן אליהו  
מרכזת רווחה

Division of Human Resources Development  
Ministry of Health  
P.O.B 1176 Jerusalem 9446724  
[Hrd@moh.health.gov.il](mailto:Hrd@moh.health.gov.il)  
Tel: 02-5081031 Fax: 02-6474889

אגף בכיר פיתוח הון אנושי  
משרד הבריאות  
ת.ד. 1176 ירושלים 9446724  
[Hrd@moh.health.gov.il](mailto:Hrd@moh.health.gov.il)  
טלפון: 02-5081031 פקס: 02-6474889



**שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ**

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות	מספר הוראה: 7.8.2
פרק משני: פטור ממכרז	מספר טופס: ט. 7.8.2.1

אל: ועדת המכרזים

משרד:	בריאות
יחידה מזמינה:	רווחה
תאריך:	19.4.2026

**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.

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)</b>
דמי רישום:
התקשרות עם ספק " הפועל - המחלקה לספורט במקומות עבודה בירושלים" לצורך תשלום דמי רישום למחוזיאה, שתתקיים בין התאריכים 12-16.5.2026 באילת.
הבקשה מוגשת כבקשה אחידה עבור המשרד הראשי, לשכת ירושלים ומעבדות ירושלים.
לאחר אישור הוועדה, כל יחידה תפתח בנפרד הזמנת רכש.

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

<b>שם הספק:</b>	הפועל - המחלקה לספורט במקומות העבודה (ע"ר) ירושלים
<b>מספר הספק (ח.פ./ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)</b>	580180537
<b>ספק זה הנו:</b>	<input type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
<b>אומדן / שווי ההתקשרות:</b>	11,700 ₪ למשרד הראשי, 1,300 ₪ מעבדות ירושלים, לשכת ירושלים 3,900 ₪. ובסה"כ 16,900 ₪
<b>תקופת ההתקשרות:</b>	12-16.5.2026

**נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ**  
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

# שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ

מספר הוראה: 7.8.2

פרק ראשי: התקשרויות ורכישות

מספר טופס: ט. 7.8.2.1

פרק משני: פטור ממכרז

## גא 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 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

הפועל ירושלים – המחלקה לספורט במקומות העבודה הינו ספק יחיד המארגן את הליגה למקומות עבודה. עובדי המשרד, אשר משתתפים בליגה למקומות עבודה, ישתתפו בתאריך 12.5.2026 ועד ליום 16.5.2026 במשחקי המחוזיאה ה- 38 שיתקיימו באילת. מדובר בספק יחיד שנותן את השירותים הללו מידי שנה ללא קיום הליך מכרז.

נבקש את אישור הוועדה למימון דמי רישום למחוזיאה. סה"כ עלות הסבסוד הינה 16,900 ₪ לפי החלוקה הבאה:

**משרד ראשי** - 11,700 ₪ עבור 9 קבוצות בעלות של 1,300 ₪ לקבוצה. תקנה תקציבית 24020501 מרכז קרנות 24000209.


**מעבדות ירושלים** - 1,300 ₪ עבור קבוצה אחת. תקנה תקציבית 24020551 מרכז קרנות 24000405.

**לשכת ירושלים** - 3,900 ₪ עבור 3 קבוצות בעלות של 1,300 ₪ לקבוצה. תקנה תקציבית 24-16-90-90 מרכז קרנות 24600000.

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

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

חן אליהו	מרכזת רווחה	חן אליהו
 חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

דרישה לתשלום



הפועל - המחלקה לספורט במקומות עבודה (ע"ר) ירושלים  
HAPOEL Sports Department in Places of Work Jerusalem



15/02/2026

משרד הבריאות לידי: דמיטרי מוסטובוי      לכבוד :

## דרישה לתשלום

עמותה מספר: 580-180-537

הנדון : תשלום דמי רישום מחוזיאדה לשנת 2026

אנו מבקשים להעביר אלינו סך של 11,700.00 ₪ עבור דמי רישום  
למשחקי המחוזיאדה שיתקיימו בימים 12-16.5.2026 באילת לפי הפירוט:

דמי רישום	שם קבוצה	ענף	ספ'
1300 ש"ח	משרד הבריאות	כדורסל	1
1300 ש"ח	משרד הבריאות	קטרגל	2
1300 ש"ח	מ. הבריאות נשים	טניס שולחן	3
1300 ש"ח	משרד הבריאות ב	טניס שולחן	4
1300 ש"ח	משרד הבריאות א	טניס שולחן	5
1300 ש"ח	משרד הבריאות	ברידג'	6
1300 ש"ח	משרד הבריאות א	כדורשת	7
1300 ש"ח	משרד הבריאות ב	כדורשת	8
1300 ש"ח	משרד הבריאות	ריצה והליכה	9

סך כללי לתשלום 11,700.00 ₪

עם קבלת התשלום נעביר אליכם קבלה בהתאם

בברכה  
מוטי הרוש  
מנכל העמותה

Histadrute House -17 Strauss st' Jerusalem  
Tel : 02-6207301 ; 02-6251626  
Fax : 02-6249946

בית ההסתדרות רח' שטראוס 17 ירושלים.  
טל : 02-6207301 ; 02-6251626  
פקס: 02-6249946

דרישה לתשלום



הפועל - המחלקה לספורט במקומות עבודה (ע"ר) ירושלים  
HAPOEL Sports Department in Places of Work Jerusalem



15/02/2026

לכבוד : לשכת הבריאות לידי : חיים שגב

## דרישה לתשלום

עמותה מספר : 580-180-537

הנדון : תשלום דמי רישום מחוזיאדה לשנת 2026

אנו מבקשים להעביר אלינו סך של 3,900.00 ₪ עבור דמי רישום למשחקי המחוזיאדה שיתקיימו בימים 12-16.5.2026 באילת לפי הפירוט:

דמי רישום	שם קבוצה	ענף	ספ'
1300 ש"ח	לשכת הבריאות א	באולינג	1
1300 ש"ח	לשכת הבריאות ב	באולינג	2
1300 ש"ח	לשכת הבריאות	כדורשת	3

סך כללי לתשלום 3,900.00 ₪

עם קבלת התשלום נעביר אליכם קבלה בהתאם

בברכה  
מוטי הרוש  
מנכל העמותה

Histadrute House -17 Strauss st' Jerusalem  
Tel : 02-6207301 ; 02-6251626  
Fax : 02-6249946

בית ההסתדרות רח' שטראוס 17 ירושלים.  
טל : 02-6207301 ; 02-6251626  
פקס : 02-6249946