

אשף -
מכתב יצא

אל: ועדת המכרזים / ועדת פטור
המרכז הרפואי פלימן
כאן

משרד: משנה הקניאל
יחידה: מכונות קפוא
מזמינה: מזמינה
תאריך: 10-12-23

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

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

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)
יצא ג'א חברה לפוליאורטניווגי אונדק' מולד' אלהב' אלהב' גלסקו
סגנו מלל'ם מל'ם מל'ם Mindway vela
SU-300

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

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק: יצא
מספר הספק (ח.מ.ח/צ.ע.מ/מספר עמותה): 510415527
ספק זה הנו: <input type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות: ₪ 900.000
תקופת ההתקשרות: 11.12.23 - 10.12.25

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 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.


1. חיפוש הספקים בתקופה של 6 חודשים אחרונה של החיפוש.

2. איתור הספקים באמצעות חיפוש באינטרנט, פגישות עם הספקים וביצוע בדיקות. איתור הספקים באמצעות חיפוש באינטרנט, פגישות עם הספקים וביצוע בדיקות.

3. איתור הספקים באמצעות חיפוש באינטרנט, פגישות עם הספקים וביצוע בדיקות.

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	מנהל/ת	שם בעל הסמכות המקצועית
חתימה	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	שם בעל הסמכות המקצועית

לכבוד:
תאגיד הבריאות
ליד המרכז הרפואי פלימן

תנדון: הצהרה בדבר חוסר נגיעה אישית - ניגוד עניינים

אני הח"מ ד"ר אילן רז ת"ז מס' 315281253 תפקיד מנהל רפואי

מצרף / מצרפת בזאת בקשתי / חוות דעתי לרכישת שירות בקליניקה מ - יצא
(להלן: "החברה" או "הספק")
נו"ע

הנני מצהיר/ה בזאת, כי אין ביני ואו בין בני משפחתי ואו בין מי מטעמי לבין "החברה" / "הספק" כל עניין אישי ואו נגיעה אישית, בין במישרין ובין בעקיפין.

אני ואו בני משפחתי ואו מי מטעמי, לא קבלתי, לא אקבל, לא קיבל ולא יקבל מי מטעמי כל תמורה ואו טובת הנאה, בין במישרין או בעקיפין, מהחברה / הספק הנ"ל.

ברור לי כי בתוקף תפקידי אני חב/ה חובת אמונים למרכז הרפואי פלימן ובכלל זה לחימונע מכל פעולה, שיש בה או עלול להיות בה ניגוד עניינים כלשהו בין מילוי תפקידי לבין תפקידים ואו עניינים אישיים.

חתימה: ד"ר אילן רז

תאריך: 9/12/23