

| | |
|---------------|-----------------------------|
| משרד: | מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא) |
| יחידה מזמינה: | |
| תאריך: | |

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 חובת מכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

| |
|---|
| תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה) |
| ביצוע ובניית קורס ייחודי משותף עם ביה"ס בנושא של אימון לבריאות בקרב אחיות |
| |
| |

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: | מירב בית-און מזרחי |
| מספר הספק (ח.פ./ח.צ./מ.מספר עמותה) | 028493104 |
| ספק זה הנו: | <input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> ספק חוץ |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 36.192 ₪ |
| תקופת ההתקשרות: | נובמבר 24 – ינואר 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)

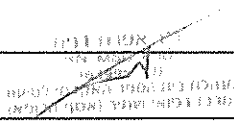
3. נימוקים והערות נוספות

| |
|--|
| האמצעים שבהם נערכו בדיקות לאיתור ספקים נוספים והכנת חוות דעת: |
| לאחר בדיקות רבות עם מספר יועצים עו"ס ובתחום של אימון, לא נמצא מומחה תוכן בלעדי לבניית קורס של אימון לבריאות. |
| היחידה בארץ שעשתה בעבר ועד היום קורס של אימון לבריאות לאחיות היא הגב' מירב בר און מזרחי. |
| |
| |
| ממצאי הבדיקה: |
| מומחית תוכן אחת אשר בעבר קימה קורסים של אימון בריאות לאחיות – בלעדית בתחום. |
| |
| |
| |
| |
| |

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

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|---|---------------------------|------------------------|
|  | מנהלת ביה"ס | ד"ר אפרת דינו |
| חתימה | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |