

1. המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

| | |
|---------------|------------|
| משרד: | הבריאות |
| יחידה מזמינה: | |
| תאריך: | 07/04/2025 |

קִרְן מַחְקָרִים X

מדינת ישראל X

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתכמת על תקנה 3(29) לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ם מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

| |
|---|
| המדבקות משמשות לצורך חיבור מכשיר CFM לתינוק פג. |
| המכשיר מדמה בדיקת EEG, חיוני ונחוץ לשימוש במחלקת פגים |
| לא ידוע לי על ספק אחר בארץ המספק את המדבקות. |
| |

האם קיים הנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן X לא

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

ביצוע עבודה _____

שירותים _____

טובין X

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| שם הספק: | מדלייף בע"מ |
| מספר הספק | 52900 |
| (ח.פ./ח.צ./ע.מ/ מספר עמותה) | 514605658 |
| ספק זה הינו: | ספק יחיד |
| אומדן / שווי ההתקשרות: | 100,000 ש"ח |
| תקופת ההתקשרות | 36 חודשים + 1 אופציה |

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 בדיקה** (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).



3. **נימוקים והערות נוספות.**

| |
|--|
| בבירור מול פגיות אחרות, מדובר בספק יחיד. |
| |
| |
| |
| |

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

| | | |
|---|---|------------------------|
|  |  | |
| אירנה צודיקוביץ אחות אחראית ניסוח ומרץ בפני ובק מחלקת פנים מ.א. 03-5302902 | תפקיד בעל הסמכות המקצועית | שם בעל הסמכות המקצועית |