

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.**

קרניופיקס להחזרת וקיבוע גולגולת שהוסרה לצורך ניתוח קרניוטומי. הפריט משלים ציוד הקיים בחדר ניתוח גם הוא של חברת צמל. לאור האמור, נבקש לראות בחב' צמל ספק יחיד לפריטים

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

רפאל גוטליב

אנה מליץ	ראש צוות נירוכירורגיה	רפאל גוטליב 052-6669705 חדר ניתוח מרכז המרכז הרפואי ע"ש ח.שיבא
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל - השומר

	משרד:
	יחידה מזמינה:
	תאריך:

מדינת ישראל _____ קרן מחקרים _____

(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"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
CRANIOFIX CLAMPS

האם קיים הנושא 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:	צמל
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	
ספק זה הינו:	_____ ✓ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	
תקופת ההתקשרות	