



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

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	חטיבת הרפואה
תאריך:	9.8.2026

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתמכת על תקנה **X** 3(29) / ☐ 3(31) (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)
התקשרות עם בית החולים אסותא אשדוד למתן טיפולי המודיאליזה לחולה חסר מעמד

האם קיים בנושא זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? ☐ כן **X** לא
סוג ההתקשרות: (סמן **X** במקום המתאים)

☐ טובין **X** שירותים ☐ ביצוע עבודה

שם הספק:	אסותא אשדוד
מספר הספק (ח.פ./ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)	580757821
ספק זה הנו:	X ספק יחיד ☐ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	270,000 ₪
תקופת ההתקשרות:	9.8.2027-9.8.2026

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

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:

- 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).
- 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)
- נימוקים והערות נוספות

אדון מ. ע. בן 47 מתגורר באשדוד, נמצא בישראל כ 15 שנים .
נמצא בישראל ללא עורף משפחתי וכלכלי משפחתו נותרה בסודן. במדינת ישראל ננקטת כלפיי אוכלוסיית סודן מדיניות שאינה ברת הרחקה.
ברקע סובל ממחלה כרונית חמורה -אי ספיקה כלייתית וזקוק לביצוע המודיאליזה בין 3-4 פעמים בשבוע , ללא טיפול רציף זה נשקפת סכנת חיים למטופל.
לכן פנה לביה"ח בעיר מגוריו והחל טיפולים ב 7.8.25 במכון דיאליזה של אסותא.
התעריף שסוכם עם ביה"ח הינו תעריף ב +20% לתעריף מב"ר .
ביה"ח ישלח אל הח.מ או מי מטעמה של מנהלת המחלקה לטיפול באוכלוסייה חסרת ביטוח רפואי דוח מפורט המציג את מועדי הביצוע והתעריף מידיי חודש .
תקופת ההתקשרות המתבקשת הינה לשנה .

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

חוה בן משה	מנהלת המחלקה לטיפול באוכלוסייה חסרת ביטוח	חוה בן משה - מנהלת המחלקה לטיפול באוכלוסייה חסרת ביטוח
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	מספר חתימת הרפוא