המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	הבריאות
יחידה מזמינה:	**רפואת הפה/חדר סדציה**
תאריך:	23.7.23

_____ 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"ם מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

מס'	מק"ט	תיאור פריט
8	1040027328	סט כלי יד
7	1040027310	סקיילר וודפקר מובנה ביוניט
6	1040027302	כסא-דגם 350 פלטכניקה-בוכנה גבוהה
5	1040027294	שדרוג מנורה-מודול מצלמה K4 מובנה במנורה EVA
4	1040027286	תוספת מודול לטורבינה-מידווסט 4 חורים
3	1040027278	מיקרומוטור+זויתן
2	1040027260	מיכל CS1
1	1040027252	יוניט דנטלי

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
עפ"י חוו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

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:	רמנוע מדיקל	
מספר ח.פ / ח.צ / עמותה	516223807	
מספר ספק בשיבא	143275	
ספק זה הינו:	_____√__ ספק יחיד	_____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	88,650 שח' + מע"מ	
תקופת ההתקשרות	24 חודשים	

2/..

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ

(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

<u>נא להתייחס לסעיפים הבאים:</u>

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. פירוט הבדיקות שבוצעו לאיתור ספקים נוספים ונימוקים והערות נוספים :

עפ"י חוו"ד מצ"ב ממיטל ביסטרי-פסח

לאור הנימוקים שמניתי לעיל, הנני מצהיר כי לפי מיטב בדיקתי וידיעתי הספק המבוקש הינו ספק יחיד ואנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מיטל ביסטרי-פסח	מהנדסת ביו-רפואית	

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה