

תל- השומר

שם הספק:	רניס ציוד למעבדות מחקר בע"מ
מספר חשבונית:	511642449
(ת.פ. / ח.צ. / ש.מ. / מס' עסקה)	
ספק או תוכן:	X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי חשבון:	149,000
תקופת חיוב:	שנה וחצי

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ
(במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא לתתייחס 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:**

ציוד מתכלה למעבדה הפתולוגית- בהתאם לנימוק ספק יחיד של ד"ר רונבלט כנרת- מנהלת המעבדה הפתולוגית - רצ"ב.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

	מנהלת מדור רכש מעבדות	מאיה מועלם- מולה
שם בעל החתימה		



אגף מעבדות

נימוק "ספק יחיד" – תקציב מדינת

נושא: מתקלים עבור מכשור של חברת Leica מספר הדרישה ב"תפנית": 20161628

לפי הצעת מחיר מס': 235678 ספק: רניון

תאריך: 8.6.16

סכום לא כולל מע"מ: 93.692.03 ש"ח סעיף תקציבי: אפי"ב

אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל ספק יחיד לצורך רכישת הפריטים לעיל מהנימוקים הבאים:

X ספק יחיד ואין בלתו.

☐ ספק יחיד העונה על כל הצרכים (פרט שמות הספקים הפרטניים/אליים, ונפק על אלו צרכים ספציפיים

שבה חפייש שאין לו מענה אצל הספקים האחרים).

☐ ספק יחיד, לחומרים/ציוד מתכלה היחידים המתאימים למכשיר זה (פרט שם המכשיר והיצרן).

☐ רכישה במסגרת עסקת ראגנטים עפ"י מכרז פומבי/סגור מ"צ

☐ אחידות מערכת (פרט הצרכים והספקים בבי"ח לפריש זה ומדוע חשובה האחידות).

☐ אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).

☐ אחר (פרט).

הפריטים הינם ספציפיים למכשירים מתוצרת Leica, קריוסטאט (CM850), מדפסות סלידים וקסטות (IPS ו-IPC בהתאמה), ומסופקים ע"י חברת רניון

ד"ר כנרת רזנבלט
מנהלת מעבדה פתולוגית
המרכז הרפואי ע"ש
חיים שיבא

תאריך	שם המעבדה	קוד מעבדה	חתימת מנהל המעבדה
8.6.16	פתולוגיה	71500	

* לתשומת לב המעבדה: בא ליצין בהצעת המחיר המצ"ב את מק"ט זה"ש של כל אחד מהפריטים

– להזמנת כימוקלים בלבד –

אישור הבחלת אגף מעבדות

☐ לא מאשר

☒ מאשר

נימוקים:

ד"ר רות דולמן
מנהלת מעבדות
המרכז הרפואי ע"ש
חיים שיבא

תאריך: 14/06/2016 פרטי המאשר:

F-LABS0005111-2-02