

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

חבריות	
IVF	
09/01/7	

קרון מחקרים _____ מדינת ישראל X

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

הנדון: תווית 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.

מחטי שאיבה של חברת ויטרולייף משווק ע"י איילקס

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

טובין X טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה _____

טילקס מדיקל	520042219	1115
ספק יחיד <input checked="" type="checkbox"/> X	ספק חוץ _____	240000 כולל מעמ
24		

2/..

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:



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריטים: _____ מחטי שאיבה

לפי הצעת מחיר מס': _____ חברה: _____ איילקס _____ תאריך: 11.12.16

סכום כולל מע"מ: _____ סעיף תקציבי: _____ מדינה: _____

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

- ספק יחיד ואין בלתו.
- ספק יחיד העונה על כל הצרכים (פרט שמות הספקים הפוטנציאליים, ונמק על אלו צרכים ספציפיים עונה הפריט 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 הצרכנים הנוספים כבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).
- אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות)
- אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים: מחטי השאיבה של חברת ויטרולייף FT-14176 המשווקים ע"י איילקס הינן דקות במיוחד מה שמוביל לצימצום ניכר בנזק הנגרם לרקמת השחלה ולרחם בעת ביצוע פעולות בחדר ניתוח.

מקום קבלת אורזיט
 מוסדה בישראל לניקולוזיס וסריון
 מ.ר. א.ג.מ. 52621 תל-השומר
 תל-השומר 52621

חתימה והתממת מנהל הפעילות
 מנהל מעבדה IVF
 חידוד לזכרון חיי מנהל
 בית שיבא-תל-השומר

תאריך	שם המעבדה	קוד מעבדה
11.12.16	IVF	45600
5302882	5341589	
טלפון	פקס	

* לתשומת לב המעבדה: נא לציין בהצעת המחיר המצ"ב את מק"ט תה"ש של כל אחד מהפריטים

— להזמנת כימיקלים בלבד —

אישור הנהלת אגף מעבדות

מאשר לא מאשר

נימוקים: _____

תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

F-LABS0005111-2-02