



**המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא  
תל השומר**

**פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז**

**תיק מס' מצ/ 11399128**

א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום

פטור ממכרז לצורך: **צ"פים גנטיים למערכת CHROMOSOMAL MICROARRAY**

לחברת "**BAYLOR COLLEGE OF MEDICINE**" בהתאם להצעתה בסך: **850,000 ₪**

ב. פרוטוקול ועדת המכרזים והחומר הנלווה במצ"ב.

ג. אנו מבקשים את אישור וועדת הפטור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות בהחלטת הוועדה (על נספחיה),

וזאת בהתאם לתקנה 10 א' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג 1993.

אני, ד"ר חגית ארנון (מ) מנהל אגף גנטיקה  
אני פונה לך בבקשה להסיר את המכרז  
המפורסם על ידי משרד הבריאות

חתימה

מזכיר וועדת המכרזים  
תפקידו

דב האובן  
שם החותם על הבקשה

תאריך: \_\_\_\_\_

**פרטי כל מס' מצ/ 11399128**

בתאריך 14.03.13 דנה וועדת הפטור בפניה והחליטה כדלקמן:

מאגן של מניע ספק ית' או' תג' ל (16)  
אבינועם קושלר אינו יפ' נ' יו' י'

עו"ד עוזד גודני

ד"ר חגית אברמוביץ

פרופ' ז. רוטשטיין

1139928 / 31

31

31/סס

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

2013/29/11 דוילי

פניה לוועדת המכרזים בעניין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת: צייפים גנטיים למערכת CHROMOSOMAL MICROARRAY

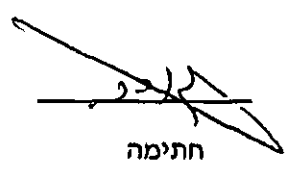
פנינו לחברת: BAYLOR COLLEGE OF MEDICINE

וקבלנו הצעתה בסך: 850,000 (הסכום ב- ש"ח, לפי שער: \_\_\_\_\_ הוא: \_\_\_\_\_ ש"ח).

2. הרכישה האחרונה בוצעה במחלף 2012 מחברת BAYLOR COLLEGE OF MEDICINE.

3. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן:-

רצי"ב נימוק ספק יחיד של הגורם המקצועי- פרופ' אלון פרס- מנהל המכון הגנטי.

  
חתימה

מנהלת מדור ראגנטים

תפקיד

מאיה מועלם- מולח

שם החותם על חו"ד

28/2/13

תאריך

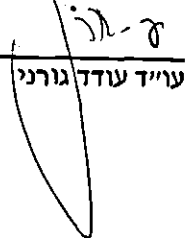


פרטי- כל מסי \_\_\_\_\_

בתאריך: 4/3/13 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן:-

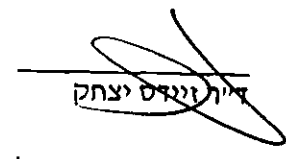
אלה שני מטרי 5 סמס איז ספי גרוב  
ב 3/3/13 ובהמשך זמור סמס אלמן  
פיס מנחם אלון ז"ל  
ממנה אלון ויבאר טעויה

  
מר דב האובן

  
ע"י עודד גורני

גבי רותי בלבן

רו"ח אידית אברמוביץ

  
ד"ר זינדס יצחק



**אגף מעבדות**  
**נימוק "ספק יחיד"**

שם הפריט/ים: \_\_\_\_\_

לפי הצעת מחיר מס': BP010713-01 חברה: \_\_\_\_\_ ביילור בע"מ \_\_\_\_\_ תאריך: 6.2.13  
 סכום \_\_\_\_\_ 212.540 דולר (850,000 ₪) ע"פ תקציב: \_\_\_\_\_ 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 הפרטנציאליים, ונמק על אלו צרכים ספצימיים 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 בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).
- אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).
- אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים: הציפים הנ"ל מיועדים לבדיקות CMA- שהן לאבחון תוספות וחסרים גנומים

בילדים, עוברים בבדיקות מי שפיר וססי שיליה---הבדיקות ייחודיות

אנו מחויבים לעבוד לפי הפרוטוקול של החברה ואי לכך ביילור ספק יחיד ואין בלתו.

פריט 1 4020-0010 עבור יילודים פריטים 2 4011-0010 פריט 3 4010-0010 עבור בדיקות מי שפיר

פריט 4 4032-0010 הינו ציפ רק למקרים מיוחדים בהם תהיה דרישה מרופא ילדים גנטיקאי לבצע

פריט 5 4050-0010 הינו קיט סימון

הכמויות המבוקשות הינן לשנה.

*(Handwritten signature)*  
 מרופ' אלווה כרמי  
 מנהל אגף מעבדות  
 ע"ש שיבא  
 חתימה וחוקתיות המעבדה  
 תל-השומר

79077

מכון גנטי

17.2.13

קוד מעבדה

שם המעבדה

תאריך

פקס

טלפון

\* 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

לא מאשר

מאשר

נימוקים: \_\_\_\_\_

*(Handwritten signature)*  
 ד"ר דס דולמן  
 מעבדות  
 מנהל אגף מעבדות  
 ע"ש שיבא  
 מרכז הרפואי ע"ש שיבא