THE STATE OF ISRAEL
MINISTRY OF HEALTH
THE CHAIM SHEBA MEDICAL CENTER
Affiliated to the Tel-Aviv University
Sackler School of Medicine
TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL

מדינת ישראל
משרד הבריאות
המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא
מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
באוניברסיטת תל-אביב
תל-השומר 52621, ישראל

אגף מעבדות
בימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: BENCHKOTE SURFACE PROTECTOR לפי הצעת מחיר מס': 13108506

חברה: תמר סכום כולל מע"מ: 50,000 ש"ח 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 בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות**).

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

☐ אחר (**פרט**).

פירוט הנימוקים המקצועיים:

פריט מלאי. המשתמשות העיקריות הינן המעבדה הגנטית ווירולוגיה. בשוק קיימות מס' חלופות שנבחנו- רניום ויואל נעים. הניירות של ווטמן, המיוצגים בבלעדיות ע"י תמר הינם היחידים שאושרו ע"י שתי המעבדות.

30/12/13	20720	אמסן ראגנטים	
תאריך	שם המעבדה	קוד מעבדה	חתימת מנהלי המעבדה

המרכז הרפואי המשולב ע"ש חיים שיבא תל השומר מאיר מיעבר רכש ציוד מעבדתי גדולה

* **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

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	ביה"ח תל השומר
יחידה מזמינה:	מדור רכש מעבדות
תאריך:	30.12.13

___X_____ 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.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
BENCHKOTE SURFACE PROTECTOR

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

סוג ההתקשרות (סמן X במקום המתאים)

__X___ טובין _____ שירותים _____ ביצוע עבודה

שם הספק:	תמר ציוד למעבדות מחקר בע"מ	
מספר הספק (ח.פ/ ח.צ/ ע.מ/ מספר עמותה)	510617327	
ספק זה הינו:	____X___ ספק יחיד	_____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	50,000	
תקופת ההתקשרות	שנה	

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:

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 :

נייר ווטמן- היחיד אשר אושר ע"י המשתמשות העיקריות- המעבדה הארצית לנגיפים והמעבדה הגנטית.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מאיה מועלם- מולה	מנהלת מדור רכש מעבדות	
שם בעל הסמכות המקצועית	**תפקיד בעל הסמכות המקצועית**	**חתימה**