



מחלקת רכישות

ת"י הסוהר

תאריך: 18/02/2021

גדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד

נושא ההתקשרות	רכש מחסניות חד פעמיות (מחסניות בדיקה על פי סוג)
שם הספק:	חברת D.O. סייט אבחון בע"מ
מספר ח.מ. של הספק	514496280
ספק זה הנז' (לציון ספק יחיד או ספק חוץ)	ספק יחיד
אומדן / שווי ההתקשרות (כולל מע"מ)	50,000 ₪ ,
תקופת ההתקשרות המבוקשת (לציון מתאריך ועד תאריך)	18/02/2021-18/02/2023
האם קיים כוונה זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר (לציון כן או לא)	לא
מס' סעיף תקציבי	מרכז קרנות 310003209 תקנה 07700250
הסמכים שיש לצרף לבקשה זו: 1. טופס הצעת מחיר חילוטי לנושא ההתקשרות עם הספק. 2. טופס הצהרת בלגיות / ספק יחיד מאת הספק. 3. חיסטוריית טכומי ההתקשרות עם הספק הנדרש (בספק יחיד ולא במסגרת מכרז) בכל שנה במהלך השנים האחרונות (מצ"ב נספח א').	

נא להתייחס לסעיפים הבאים:

1. נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הטובין הם טובי חוץ (במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)
2. האמצעים שבחס 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).
3. ממצאי הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ).



מחלקת רכישות



בתי הסוהר

מלאך מחלת התוקשנות ונימוקים כי הספק הוא ספק יחיד
(רשע ופירוש התכונות של הטובים/השירות/ עבודה)

- בתאריך 20/07/2020 אישרה הועדה לרכוש מכשיר OLO מחברת חברת ס.ד סייט אבחון בע"מ (ועדה מס' 152/2020)
- מכשיר OLO הינו מכשיר קטן אשר נותן תוצאות בדיקת דם (ס.ד) כמו במעבדה בבי"ח וזאת באמצעות שימוש במחסניות חד פעמיות
- הרקע לרכישה - מערך הרפואה ביקש להשתמש ביכולת אילו ע"מ לטייב את הטיפול באסירים במצבים רפואיים קיצוניים בשגרה ובמצבי קיצון כגון בחולי קורונה, שובתי רעב ו/או במצבים רפואיים בהם קבלת תוצאה מידית שך בדיקת דם יכולה לסייע בקבלת החלטה על פינוי רפואי אשר נדרש רק כשמצבו של האסיר מחייב זאת גם ע"פ בדיקות הדם

סיכום

- לצורך המשך שימוש במכשיר נדרש רכש של מחסניות חד פעמיות נוספות
- מערך הרפואה מבקש לאשר מסגרת של 50,000 ₪ לצורך רכש מחסניות חד פעמיות אלה .

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

ד"ר ליאב גולדשטיין, גנ"מ
עוזר ראש המחלקה לרכישות

שם	מערך הרפואה	שם ראש המחלקה המקצועית	חתימת ראש המחלקה המקצועית	תאריך
שם המשרד	שם המחלקה	שם ראש המחלקה המקצועית	חתימת ראש המחלקה המקצועית	תאריך