

תאריך 20/10/20

**פרוטוקול אישור התקשרות בפטור**  
לפי תקנה 3(29), 3(30), 3(31), 3(32)

**חברי ועדה הנוכחים בישיבה ותפקידם**

שם פרטי ושם משפחה	תפקיד בוועדה	נכח	לא נכח
חיים טל	יושב ראש	✓	
ליאב צשלה, רו"ח	מנהל כספים	✓	
דוד לנגנס, עו"ד	יועץ משפטי	✓	
יצחק אברמוביץ	חבר	✓	
אסף אלימלך	חבר	✓	
יהודית חסון	רכזת		✓
עדי בנארוש	רכזת	✓	

רשם/מה	קמאול נגי
--------	-----------

**פרטי ההתקשרות המבוקשת**

נושא ההתקשרות		הכרזת תשלום	
מספר ההתקשרות	מס' פנייה במנו"ף*	תאריך תחילת התקשרות	תאריך סיום התקשרות
		2024/10/20	2024/10/20
שם הספק		מספר הספק	
ניאל סרס קני סל"מ		513654848	

\*שדה זה ימולא לאחר פרסום במערכת (מנו"ף)

**סוג ההתקשרות**

- טובין  
 רכש  
 מכר  
 שירותים  
 ביצוע עבודה  
 מקרקעין

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט של הטובין/השירות/העבודה/מקרקעין)
אצ"מ חוג 3 מקצועי

החלטת ועדת המכרזים

הוועדה מחליטה לאשר את נוסח ההודעה המצורפת/שפורסמה.

תנאים לאישור הנוסח: (ימולא בהתאם לצורך)


הוועדה מחליטה שלא לאשר נוסח ההודעה המצורפת.

הוועדה מחליטה לאשר את ההתקשרות.

הוועדה מאשרת את עצם ההתקשרות ומחליטה להעביר הבקשה לאישור ועדת הפטור.

החלטת הוועדה לענין מיזם משותף:

ימולא במקרה של התקשרות לפי תקנה 3(30)

מדובר במיזם משותף

מדובר בהליך תמיכה

דיון ונימוקים להחלטה


חתימת חברי הוועדה

שם	יושב ראש	מנהל כספים	יועץ משפטי	חבר נוסף	חבר נוסף
חיים טל	ליאב צשלה, רו"ח	דוד לנגנס, עו"ד	יצחק אברמוביץ	אסף אלימלך	
חתימה					

תאריך

30/0000/55 (נספח)



<b>שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ</b>	
פרק ראשי: התקשרויות ורכישות	מספר הוראה: 7.8.2
פרק משני: פטור ממכרז	מספר טופס: ט. 7.8.2.1

משרד:	משרד הבריאות
יחידה מזמינה:	מרכז רפואי סיון - חו"מ
תאריך:	

אל: ועדת המכרזים

**הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ ספק חוץ**

הבקשה מסתמכת על תקנה  3(29) /  3(31) (סמן את התקנה המתאימה) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"מ מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

<b>תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)</b>
הפנת את תואר הבידול - 2 סוגים (מגזריים) ש"מ אלוהי בטמילא אצוניי.

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

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין  שירותים  ביצוע עבודה

שם הספק:	יאוראם תיוג בע"מ
מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)	513654848
ספק זה הנו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	10,600 ש"ח כולל מע"מ (כולל מע"מ)
תקופת ההתקשרות:	שלוש שנים

**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:

**שם הטופס: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד/ספק חוץ**

מספר הוראה: 7.8.2	פרק ראשי: התקשרויות ורכישות
מספר טופס: ט. 7.8.2.1	פרק משני: פטור ממכרז

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 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)
3. נימוקים והערות נוספות

להכנות רוקחיות יש בארץ יותר מספק אחד לכן ערכתי בדיקה להכנות שבית החולים צריך אצל מספר ספקים ומצאנו שנכון להיום שמעיין חיים הם הספק היחיד להכנות אלה להסיבות שמפורטות בנוסח

1. המוצר Snofkabiven (מילא רק אצל ספק זה)

2. המוצר הישן נכנס מניפולציה עקב מחסור במילוי ולא ניתן לספק את המוצר. ורק ספק זה מניב את היעילה (אולי מילוי מוגדל בלבד).

ספקים אחרים אינן אדם בינתיים את הארץ יתאים ליצור.

תפקיד  
מנהל בית מרקחת  
מס' 3558 - 8558  
מס' 3558 - 8558  
מס' 3558 - 8558

לאור הנימוקים שמנתי לעיל אנו מבקשים לערוך ההתקשרות בהליך פטור ממכרז. חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה. בכבוד רב,

שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	מנהל בית מרקחת 0
חתימה		

סה"כ בשנ' שנת'	מחיר ליחידה	צריכה ממוצעת חודשית	סה"כ צריכה שנתית	כמות במלאי	תיאור חומר	חומר
2,286.00	127.00	1.50	18.000	0.000	MITOMYCIN 0.02% 1ML OCULAR INJ	M3070500
19,425.77	213.47	7.58	91.000	18.000	SMOFKABIVEN CENTRAL ELEC +VIT 1970ML@	M3101300
34,556.18	218.71	13.17	158.000	3.000	SMOFKABIVEN PER W ELECTROL +VIT 1904ML@	M3101600
56,267.95	559.18	22.25	267.000	21.000		