

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

פניה לועדת המכרזים בענין פטור ממכרז
דרישה-20205349

12299308

1. לצורך רכישת האגנטים פלטות לזיהוי חיידקים למכשיר MALDI BIOTYPER למעבדה הבקטריולוגית פנינו לחברת לפידות (1732) וקבלנו הצעתה בסך: 3,500,000 שכולל מע"מ (לפני מע"מ 2,991,452 ₪)
2. בקשה לשנתיים-מחירים ללא שינוי (א.ח. 510785942)
3. רצ"ב נימוק ספק יחיד חתום ע"י ד"ר רם דולמן-מנהל אגף המעבדות

חתימה

אורנה ארליך רכש ראגנטים 12.5.22

תאריך שם החותם על חו"ד תפקיד

29/5/22
ד"ר רם דולמן

פרטי- כל מס' <u>12299308</u>
בתאריך: <u>29/5/22</u> דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן:-
וועדת המכרזים אישרה פטור ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (13) א' וזאת בהמשך לחו"ד הגורם המקצועי, מותנה באישור ועדת פטור מקומית

מר דרי לוי

עו"ד עודד גורני

גב' מרינה ליפשיץ

רו"ח אירית אברמוביץ

פרופ' ברקנשטט חיים



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריטים: ראגנטים למכשיר MALDI BIOTYPER לפי הצעת מחיר מס':
 חברה: BRUKER ספק; לפידות תאריך:
 סכום כולל מע"מ: 3,500,000 ש"ח סעיף תקציבי:

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 והצורך).
- 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:

ראגנטים למכשיר הספקטרומטרי לזיהוי חיידקים, מערכת סגורה עם ראגנטים המתאימים חד חד ערכית למכשיר ואין בלתם.

שרון עטרת סג"ח MD
 35537
 מנהלת המעבדה למיקרוביולוגיה
 מרכז רפואי ע"ש חיים שיבא
 חתימת מנהל המעבדה

71100	בקטרילוגיה	15/12/2024
קוד מעבדה	שם המעבדה	תאריך

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

— להזמנת כרטיסים בלבד —

אישור הנחלת אגף מעבדות

לא מאשר

מאשר

נימוקים: BD MALDI TOF

חתימת: [Signature]
 תאריך: 16/12/24
 פרטי המאשר: [Signature]
 המרכז הרפואי ע"ש חיים שיבא

		כותרת:
בדוקף מיום:	גירסה מספר:	נוהל מספר:
	מהליך בדיקה:	עמוד 2 מתוך 2
התחום:		סוג הנוהל:

אישור הנהלת אגף מעבדות

לא מאשר

מאשר

נימוקים:

תאריך: <u>12/12/2011</u>	פרטי המאשר:	חתימה:
--------------------------	-------------	--------

Handwritten signature and stamp:
 חתמו על הדו"ח
 מפקח מעבדות
 מ"מ
 חתמו והישארו
 חתמו והישארו

F-LABS0005111-2-02