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
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: לפי הצעת מחיר מס': _____ חברה: דנויק תאריך: 22.11.22

סכום כולל מע"מ: 50,000 ש"ח סעיף תקציבי: 42107

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 ענה הפריט שאין לו מענה אצל הספקים האחרים**).

■ ספק יחיד, לחומרים/ציוד מתכלה היחידים המתאימים למכשיר זה (**פרט שם המכשיר והיצרן**). Fluoroskan Ascent

☐ 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: ריאגנטים המשמשים לבדיקת יצירת תרומבין ע"ג חלבוני המטריצה ומתלות קרום קשות אחרות. ריאגנטים אלו מומלצים ע"ל יצרן המכשיר Fluoroskan Ascent והתוכנה Thrombinscope.

תאריך	שם המעבדה	קוד מעבדה	חתימת מנהל המעבדה
22.11.22	מעבדת קרישה	61370	

* לתשומת לב המעבדה: **נא לציין בהצעת המחיר המצ"ב את מק"ט תה"ש שלפי**

– להזמנת כימיקלים בלבד –

אישור הנהלת אגף מעבדות

☐ מאשר ☐ לא מאשר

נימוקים: _____

תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

F-LABS0005111-2-02