

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

משרד:	ביה"ח תל השומר
יחידה מזמינה:	מדור רכש מעבדות
תאריך:	24.1.18

_____ **מדינת ישראל** X _____ **קרן מחקרים**

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

בקשה מסתכמת על תקנה _____ (29)3 לתקנות חובת המכרזים ועל הוראות תכ"ס מס' 7.8.1 ו- 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין / השירות / העבודה)
כרטיסי גאטרי למעבדה לסקר ילודים

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:	LIFEGENE
מספר הספק (ח.פ. / ח.צ. / ע.מ. / מספר עמותה)	514982933
ספק זה הינו:	X _____ ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	500,000
תקופת ההתקשרות	שנתיים

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 לחיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).

3. **נימוקים והערות נוספות:**

כרטיסי גאטרי למעבדה לסקר ילודים - בחתאם לנימוק ספק יחיד של די"ר אלמשנו שלמה- מנהל המעבדה לסקר ילודים- רצ"ב.

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

חוות דעתי ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.

בכבוד רב,

מאיה מועלס- מולה	מנהלת מדור רכש מעבדות	המרכז הרפואי המסלע ע"ש ח' שביא
שם בעל הסמכות המקצועית	תפקיד בעל הסמכות המקצועית	מאיה מועלס- מולה



אגף מעבדות נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: מתכלים עבור ביצוע בדיקות סקר ביילודים

לפי הצעת מחיר מס': 192533 לייפגין תאריך: 03/1/2018

סכום לא כולל מע"מ: 218009 סעיף תקציבי: 16011
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 הבססים בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).
- ☐ אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).
- ☐ אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים: המעבדה מבצעת בדיקת דם לכל יילוד במדינת ישראל. לדיגום הדם נדרש כרטיס בדיקה מיוחד. קיימים שני ספקים בתחום. האחד גאמידור דיאגנוסטיקה והשני לייפגין.

חברת גאמידור הודיעה במייל המצורף כי אינה יכולה לעמוד במפרט הנדרש ולא תתמודד במכרז ולכן אבקש להכיר בחברת לייפגין כספק יחיד.

החתימה והחותם של
המפקח על המעבדות
הרפואיות
03-5305110

א. חתומה

תאריך	שם המעבדה	קוד מעבדה	חתימת מנהל המעבדה
14/1/2018	סקר ילודים	65371	

* 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: חומרים ייחודיים לטכנולוגיה חדשה שאין לה חלופה ידועה.

תאריך: 7/1/2018 פרטי המאשר: חתימה:



אגף מעבדות
נימוק "ספק יחיד"

שם הפריט/ים: מתכלים עבור ביצוע בדיקות סקר ביילודים

לפי הצעת מחיר מס': 192533 לייפגין תאריך: 03/1/2018

סכום לא כולל מע"מ: 218009 סעיף תקציבי: 16011

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 הפרטנציאליים, 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 הנספים בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות).

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

☐ אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים: המעבדה מבצעת בדיקת דם לכל יילוד במדינת ישראל. לדיגום הדם נדרש כרטיס בדיקה מיוחד. קיימים שני ספקים בתחום. האחד גאמידור דיאגנוסטיקה והשני לייפגין.

חברת גאמידור הודיעה במייל המצורף כי אינה יכולה לעמוד במפרט הנדרש ולא תתמודד במכרז ולכן אבקש להכיר בחברת לייפגין כספק יחיד.

י"ח 52621 תל-אביב
הרפואה לסקר ילודים
התוכנית לרפואת ילדים
ד"ר ס' 03-5305

תאריך	14/1/2018	סקר ילודים	65371	חתימת מנהל המעבדה
שם המעבדה	קוד מעבדה	שם המעבדה	קוד מעבדה	חתימת מנהל המעבדה

* 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

☐ לא מאשר

■ מאשר

נימוקים: חומרים ייחודיים לטכנולוגיה חדישה שאין לה חלופה ידועה.

תאריך: 7/1/2018 פרטי המאשר: חתימה: