

חברת הרקלי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

מספר	ביח"ח תל השומר
תאריך תשלום	מדור רכש מעבדות
	02.07.19

_____ **קדן מחקרים** _____ **מדינת ישראל** **X**

(יש לסמן X במקום המתאים)

אל: ועדת המכרזים

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

הבקשה מסתכמת על תקנון _____ (2973) לזקטת חובת המכרזים ועל חוזאות תכ"ס מס' 7.8.1 ו-7.8.2.

תיאור מלגת ההתקשרות (רקע ומידע התכנות של השוכן, השירות, המעודת)	
מתכלים למעבדות בקד"ח	

האם קיים חשש זה מכרז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מסמך אחר? כ לא

סוג החתקשדות (סמן X במקום המתאים)

_____ **X** **טובין** _____ **שירותים** _____ **ביצוע עבודה**

שם הספק:	ריזם ציוד למעבדות מחקר בע"מ
מספר הספק	511642449
(ח.מ. / ת.מ. / א.מ. / מספר למוח)	
ספק זה יחיד	<input checked="" type="checkbox"/> X ספק יחיד _____ ספק חוץ
אומדן / שער ההתקשרות	700,000 ₪
היקפה לתקופה	שנתיים

נימוקים כי הספק הוא ספק יחיד או כי הסובין הם טובי חוץ
 (במקרה הצורך ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

נא לחתייחם לסעיפים הבאים:

1. תאמצעו שיהם נערכו בדיקות שאיתור ספקים נוספים וחכמת חוות דעת כולל פירוט מקורות מידע ופעולות שנקטו (לדוגמה חיפוש באינטרנט, התכתבות עם ספקים, פגישה או שיחה עם ספקים וכדומה).
2. ממצאי בדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום החתקשרות, יש לפרט א הסיבות לאי התאמתם לביצוע החתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלבין נכתבת חוות הדעת ספק יחיד / ספק חוץ).
3. נימוקים והערות נוספות:

מתכלים למעבדות ביה"ח - בהתאם לנימוקי ספק יחיד של הגורמים המקצועיים - רצ"ב.

לאור הנימוקים שמנתי לעיל או מבקשים לערוך החתקשרות בהליך פסור ממכרו.

חוות דעתי ניתנת מתוקף היוותי תסמכות המקצועית לצו שא זה.

בכבוד רב,

המרכז הרפואי "המקד" לרפ"ח סניף
 כל השירותים
 מאיח מועלם מולד
 רחוב המצננים 115

	מנהלת מדור רכש מעבדות	מאיח מועלם - מולה
חתימה	דפוסיד בעל תסמכות המקצועית	שם ופיל התאמת החתקשרות

מרכז המידע ליישום שלבא

תל- השומר

מספר	הכרטיז
101	
7.3.19	

_____ X... מדינת ישראל
 יש לכתוב X במקום המילויים)

אל: תודת המכירים

הודון: חוות דעת משפטיית במסגרת כניסה להתקשר עם ספק יחיד / עסק חוץ

הבקשה מסתמכת על תקנה _____ (293) לתקנות חובת המכירים ועל תדירות מכים מבי 7.8.1-1-7.8.2

הצעה 307059

תיאור פריט התקשורת (רקע זמין והוספת על המספר / השורה / המודול)
TUBE CRYO 1.8MI. FLAT BOTTOM INT.SCREW CA (סעיף 1)
60 Dish (סעיף 4)
Colorcode assorted (סעיף 3)
ICSI DISH -IVF (סעיף 5)
סעיף 2 לא רלוונטיים מאינם ספק יחיד

האם קיים העמא זה מספר מרכזי של החשב הכללי או גרם מסלולי מסמך אחר? כן _____ X, לא _____

סוג דרישתך (סמן X במקום המתאים)

_____ X טובין שירותים כיצוע עבודה

מספר	מספר	מספר
101	101	101
מספר חוץ	X מספר יחיד	מספר חוץ

2.

המקרים כי הטמק הוא סמך יחיד או כי המספרים הם פוזי חוץ
 (במקרה חוזר ניתן לצרף עמודים נוספים וכל מסמך רלוונטי נוסף)

THE STATE OF ISRAEL
 MINISTRY OF HEALTH
 THE CHAM SHEBA MEDICAL CENTER
 Affiliated to the Tel-Aviv University
 Sackler School of Medicine
 TEL-HASHOMER 52621, ISRAEL



מדינת ישראל
 מערך הבריאות
 המרכז הרפואי המאוחד ע"ש חיים שיבא
 מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש סאקלר
 באוניברסיטת תל-אביב
 תל-השומר 52621, ישראל

אגף מעבדות
ביצוע "ספק יחיד"

שם הפרויקט: רכיסם מתכלים לפי הצעת מחיר מס': חברה: רכיסם תאריך: 19.03.19
 סכום כולל מע"מ: 500,000 שקל סעיף תקציבי: מדינת
 אגף מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל ספק יחיד לצורך רכיסת הפרויקט לעיל מהנימוקים הבאים:
 ספק יחיד ואין בלתו.

- ספק יחיד העונה על כל הצרכים (פרט שבנת הספקים המסחריים, ונמק על אלו צרכים ספציפיים שבהם הפריט שאין לו מנבא אצל הספקים האחרים):
- ספק יחיד, לוחמרי/עמיד מתכלה היחידים המתאימים למכשיר זה (פרט שם המכשיר היחיד).
- רכישה במסגרת עסקת ראגנטים עפ"י מסד פאמביל/סגור מ"צ
- אחידות מערכת (פרט הרכיבים המסומים ברי"ת לפרט זה ומודע השוואה האמידות).
- אחידות שיטת הבדיקה (פרט באיזה בדיקה מדובר ומודע השוואה האמידות).
- אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים: רצ"ב דף עם נימוקים

פחמה אהן פרס
 מנהל המעבדה
 ע"ש שיבא - תל-השומר

79077

מסן גנטי

19.03.19

תאריך	שם המעבדה	קוד מעבדה	חתימת מנהל המעבדה

* להחלטת לב המעבדה: בא לציין בהצעת המכרז את סק"ט זה"ש של כל אחד מהפרויקטים
 - להחלטת כימיקלים בלבד -
 אישור המל"ת אגף מעבדות

מאשר לא מאשר
 נימוקים: _____
 תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

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 וזמנשולב ע"ש חיים שיבא
 מסונף לבית הספר לרפואה ע"ש שאקלר
 באוניברסיטת תל-אביב
 תל-השומר 52621, ישראל

אגף מעבדות
נימון 'ספק יחיד'

שם הפרויט/ים: **טיפים חברת ריוס לפי הצעת מחיר מס' 31224 תכנה. תנ"ס תאריך: 29.01.19**
 סכום כולל מע"מ: **24,921 שקל סעיף תקציב: מ"נה**

אנו מבקשים להכיר בסוכ הנ"ל **ספק יחיד** לצורך רכישת הפרטים לעיל מהמוקדים הבאים:

- ספק יחיד ואין בלתי.
- ספק יחיד העונה על כל הצרכים (פרט לשלש הספקים המרכזיים, ובמק של אלו צריכים ספקים נוספים שבהם הפרט שואף לו מענה אצל הספקים הנ"ל).
- ספק יחיד, לתומרים/עו"ד מתגלה היחידים המתאימים למכשיר זה (פרט שם המכשיר והתוצר).
- רכישה במסגרת עסקת ראגנטים עפ"י תגוד פומבי/סגור מ"צ
- אחידות מערכת (פרט הצרכים הנכספים בני"ח לפרט זה ומדוע חשובה האחידות).
- אחידות שיטת הבדיקה (פרט בליזה בליקה מדובר ומדוע חשובה האחידות).
- אחר (פרט). פירוט נימוקים מקצועיים: פרטים 2,3,5 – הטיפים המתאימים באופן אופטימלי לפיפטורים של חברת FINPIPETTE אשר קיימים במעבדות שונות במכון הגנטי. הדיוק המרבי בחלק מן השיטות הוא הכרחי (QF, PGD, NGS) וטיפים אלו נמצאו המתאימים ביותר (נבדקו טיפים של חברות אחרות שנמצאו כלא מתאימים). פרוט 4- מתאים לפיפטור רב ערוצי משמש לחלוקת חלקיקים מגנטים למכשיר הפקוק דגא. נבדקו טיפים מחברות אחרות שלא התאימו למטרה זו.

תאריך קבלת הנימון
 29.01.19
 חתום: _____
 תפקיד: _____

79077

מכון גנטי

29.01.19

תאריך שם המעבדה קוד מעבדה חתימת מנהל המעבדה

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

– להזמנת כרטיסילים בלבד –

אישור ובהחלט אגף מעבדות

לא מאשר

מאשר

נימוקים:

תאריך: _____ פרטי ומאשר: _____ חתימה: _____