



המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר

פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז

תיק מס' מצ/ 11999500

- א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום: 23.09.2019 פטור ממכרז לצורך: לב מלאכותי + ציוד נלווה לחברת "גאמידה" בהתאם להצעתה בסך: 4,000,000 ₪
- ב. פרוטוקול ועדת המכרזים והחומר הנלווה במצ"ב.
- ג. אנו מבקשים את אישור וועדת הפטור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות בהחלטת הוועדה (על נספחיה), וזאת בהתאם לתקנה 10 א' לתקנות חובת המכרזים, התשנ"ג 1993.


ועדת המכרזים אישרה פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3(29) מותנה באישור ו. פטור מקומית

 חתימה	מזכיר וועדת המכרזים תפקידו	דרי לוי שם החותם על הבקשה
		תאריך: 12/11/2019

פרטי כל מס' מצ/ 11999500

בתאריך 2-12-2019 דנה וועדת הפטור בפניה והחליטה כדלקמן:

מאושר פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3 (29) ובהמשך להמלצת ו. מכרזים מקומית

 עו"ד עודד גורני	 רו"ח אביגיל אברמוביץ	 פרופ' יצחק קרייס
--	---	---

22/09/19: נוהל
23/09/19: סדרה

11999500

31/סס

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל-השומר

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת: לב מלאכותי + ציוד הלווח פנינו לחברת: _____ גאמידה _____ וקבלנו הצעתה בסך _____ ש"ח כולל מע"מ, לתקופה של 12 חודשים
2. הרכישה בשנה הקודמת נאמדה ב _____ 4 משי"ח _____ ש"ח מחברת: _____ גאמידה _____ באותם מחירים.
3. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן:
 - מצב נימוק ספק יחיד מפרופ/ לביא מנהל השתלות לב

מס' דרישה: 20200511

4. במידה ומדובר בפריטים משלימים מכשור קיים, נא לציין:
 - שם המכשיר: _____ / _____
 - שנת רכישה: _____ / _____
 - האם נרכש במסגרת עיסקת מתכלים: כן / לא
 - נא לצרף מסמכי עיסקת המכשיר

פנינה הרה	פקידת רכש	פנינה הרה	5.8.2019
חתימה	תפקיד	שם החותם על חו"ד	תאריך

Handwritten signature

פרטי-כל מס' 11999500

בתאריך: 12/11/19 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן:-

וועדת המכרזים אישרה פטור
ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (29)
וזאת בהמשך לחו"ד הגורם המקצועי,
מותנה באישור ועדת פטור מקומית.

Handwritten signature

מר דר. שני

Handwritten signature

עו"ד עוזד גורני

גבי ניצה פאר

Handwritten signature

רו"ח אירית אברמוביץ

Handwritten signature

ד"ר מתי מנדל