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" – תקציב מדינה

נושא: מגרות לסליידים מספר הדרישה ב"תפנית": _____

לפי הצעת מחיר מס': PQ20002193 ספק : בר נאור תאריך: 24.2.20

סכום לא כולל מע"מ: _____ סעיף תקציבי: _____

אנו מבקשים להכיר בסוכן הנ"ל **ספק יחיד** לצורך רכישת הפריטים לעיל מהנימוקים הבאים:

X ספק יחיד ואין בלתו.

☐ ספק יחיד העונה על כל הצרכים (**פרט שמות הספקים הפוטנציאליים, ונמק על אלו צרכים ספציפיים ערכת 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 הצרכים הנוספים בבי"ח לפריט זה ומדוע חשובה האחידות**).

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

☐ אחר (**פרט**).

המגרות בהם מסודרים הסליידים בארכיון המכון לפתולוגיה הן מהסוג שמספקת חברת בר נאור. אחידות הארכיון חשובה בעת הסידור של הסליידים ובעיקר בשעת איתורם בעת הצורך. לא ידוע לנו על ספק נוסף של מגרות מסוג זה .

20.6.19	פתולוגיה	71500	
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 מהפריטים**

– להזמנת כימיקלים בלבד –

אישור הנהלת אגף מעבדות

☐ מאשר ☐ לא מאשר

נימוקים:

_____

_____

תאריך: _____ פרטי המאשר: _____ חתימה: _____

F-LABS0005111-2-02