



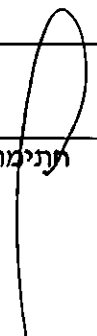
## המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא תל השומר

### פניה לוועדת הפטור בעניין פטור ממכרז

תיק מס' מצ/ 12199324

- א. וועדת המכרזים אישרה בישיבתה מיום : 20/06/21  
פטור ממכרז לצורך: **MORCELLATOR**  
לחברת **"אמ.טי.סי מדיקל בע"מ"** בהתאם להצעתה בסך: 1,000,000 ₪
- 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.

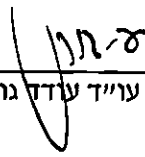
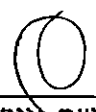
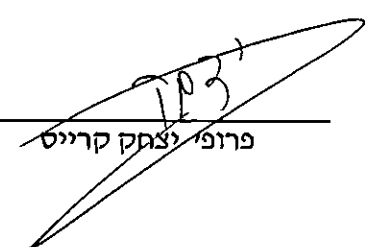
ועדת המכרזים אישרה פטור ממכרז ספק יחיד עפ"י תקנה 3(29) מותנה באישור ו. פטור מקומית

 חתימה	מזכיר וועדת המכרזים תפקידו	דרי לוי שם החותם על הבקשה
		תאריך: 30/6/2021

פרטי כל מס' מצ/ 12199324

בתאריך \_\_\_\_\_ 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 אירית אברמוביץ	 פרופ' יצחק קרייס
--	--	---

23/4/21  
30/6/21 -  
1281

31/ט

המרכז הרפואי ע"ש ח. שיבא

תל- השומר

12199324

פניה לוועדת המכרזים בענין פטור ממכרז

1. לצורך רכישת: MORCELLATOR פנינו לחברת: א.מ.טי.סי וקבלנו הצעתה בסך 117 אש"ח כולל מע"מ, לתקופה של 24 חודשים
2. הרכישה בשנה הקודמת נאמדה ב 50 אש"ח לשנה מחברת: א.מ.טי.סי באותם מחירים.
3. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, מהסיבות המפורטות להלן:-  
מצב נימוק ספק יחיד מגבי נטלי ויינר א..אחראית ח.נ. גניקולוגיה

מס' דרישה: 20203861

4. במידה ומדובר בפריטים משלימים מכשור קיים, נא לציין:

שם המכשיר: \_\_\_\_\_ / שנת רכישת: \_\_\_\_\_

האם נרכש במסגרת עיסקת מתכלים: כן / לא

נא לצרף מסמכי עיסקת המכשיר

פנינה הרח 26.5.2021 תאריך 30/5  
 רכש \_\_\_\_\_ שם החותם על חו"ד \_\_\_\_\_  
 פנינה הרח \_\_\_\_\_ תפקיד \_\_\_\_\_  
 חתימה \_\_\_\_\_

פרטי- כל מס' \_\_\_\_\_

בתאריך: 30/6/2021 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן:-

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

מר דרי \_\_\_\_\_ עו"ד עודד גורני \_\_\_\_\_ גבי ניצה פאר \_\_\_\_\_ רו"ח אירית אברמוביץ \_\_\_\_\_ ד"ר בירקנשטט \_\_\_\_\_