

אל: ועדת המכרזים

הנדון: חוות דעת מקצועית במסגרת כוונה להתקשר עם ספק יחיד

הבקשה מסתמכת על תקנה 3(29) לתקנות חובת מכרזים ועל הוראות תכ"ם, "פטור מחובת המכרז", מס' 7.8.1 והוראות תכ"ם, "בחינת קיומם של ספקים ומיזמים", מס' 7.8.2.

תיאור מהות ההתקשרות (רקע ופירוט התכונות של הטובין/השירות/העבודה)
לרכישת תרופות:
I.BINOCRIT 5000U/0.5CC
T.GLIMEPRIMIDE 2MG
T.METHYLPHENIDATE 20MG LA
I.BINOCRIT 3000U
T.APIXABAN 5MG (ELIQUIS)
N.SP.TRIAMCINOLONE ACETATE
T.MAGNESIUM CITRATE 100MG
SACHET MAGNESIUM CITRATE 300MG
T.SITAGLIPTIN 50MG METFORM 850
T.SITAGLIPTIN 50MG+METFORMIN
T.SILDENAFIL 50MG
CIPROFLOXACIN 50MG/ML PO SUS
PRASUGREL 10MG TAB
LIRAGLUTIDE 6MG/1ML INJ 3ML
INSULIN ASPART 100IU/1ML INJ PEN 3ML
NUTRITION MONOGEN 400G
APIXABAN 2.5 MG TAB
FEXOFENADINE HYDROCHLORIDE 180 MG TAB
INSULIN GLARGINE 100IU/1ML INJ PEN 3ML
INSULIN GLARGINE 100IU/1ML INJ 10ML
IDARUCIZUMAB 50MG/ML INJ 50ML
OSELTAMIVIR 75 MG CAP
OSELTAMIVIR 30 MG CAP
OSELTAMIVIR 45 MG CAP
INS LISPRO 25% LISPRO PROTA 75% 100IU/ML
DABIGATRAN ETEXILATE 150MG CAP
DABIGATRAN ETEXILATE 110MG CAP
ALTEPLASE 50mcg/0.1mL INO INJ
INSULIN DETEMIR 100IU/1ML PEN INJ
MICAFUNGIN SODIUM 100MG/10ML PWD INF
BACLOFEN 2MG/ML INTRATHECAL INJ INF
INSULIN LISPRO 100IU/ML INJ 10ML
INSULIN LISPRO INJ 100UNIT/1ML 5
CLOBAZAM 10MG TAB
INSULIN ASPART50%INSULIN ASPART PROTA50%
SPIRAMYCIN 1.5 MIU TAB
VORICONAZOLE 200MGVIAL
I.ACTEMRA 200MG/10ML
IPRATROPIUM BROMIDE INH 0.02MG/INH
INS ASPART30% INS ASPART PROTA70% PEN
SILDENAFIL CITRATE 25MG TAB
SERTRALINE 50MG TAB
NATAMYCIN 5% COL
Hydroquinidine 300MGCAP
INSULIN XULTOPHY 3ML SYRINGE
INSULIN DEGLUDEC 100IU/ML 3ML SC INJ
DOXYLAMINE 10MG PYRIDOXINE 10MG TAB C.R
FACTOR VII2.4ML NOVOSEVEN

EMPAGLIFLOZIN 10MG TAB
AZITHROMYCIN TAB 250MG
CYTOTEC TAB 200MCG
CABERGOLINE 0.5MG TAB
ATORVASTATIN 20MG TAB
ATORVASTATIN 40MG TAB
HYDROCORTISONE SODIUM SUCCINAT INJ 100MG
T.SACUBITRIL49MG VALSARTAN51MG(ENTRESTO)
INSULIN GLULISINE 100IU/1ML INJ 10ML
ALIROCUMAB (PRALUENT) 150MG/ML S.C INJ
ALIROCUMAB (PRALUENT) 75MG/1ML S.C INJ
NIFEDIPINE 10MG M.R TAB
BEVACIZUMAB (AVASTIN) 25MG/ML 4ML INJ
BEVACIZUMAB (AVASTIN) 400MG/16ML INJ
SUGAMMADEX 100MG/1ML 2ML INJ
MYCOPHENOLATE MOFETIL 250MG CAP
PANTOPRAZOLE 40MG INJ
PREGABALIN 75MG CAP
PREGABALIN 150MG CAP
BUPIVACAINE5MG/ML GLUCOSE80MG/ML 4ML INJ
SACUBITRIL24MG VALSARTAN26MG TAB

האם קיים בנושא זה מרכז מרכזי של החשב הכללי או גורם ממשלתי מוסמך אחר? כן לא

סוג ההתקשרות: (סמן X במקום המתאים)

טובין שירותים ביצוע עבודה

שם הספק:	נובולוג
מספר הספק (ח.פ.ח.צ.ע.מ/מספר עמותה)	510475312
ספק זה הנו:	<input checked="" type="checkbox"/> ספק יחיד <input type="checkbox"/> ספק חוץ
אומדן / שווי ההתקשרות:	838,688.44 ₪
תקופת ההתקשרות:	01/11/2021-31/12/2026
	01/01/21-21/11/21

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:

- 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).
- ממצאי הבדיקה (אם ישנם ספקים נוספים בתחום ההתקשרות, יש לפרט את הסיבות לאי התאמתם לביצוע ההתקשרות עימם ואת הסיבות להיות הספק שלגביו נכתבה חוות הדעת ספק יחיד/ספק חוץ)
- נימוקים והערות נוספות

ספק יחיד לפריטים הנ"ל.

חוות דעתי זו ניתנת מתוקף היותי הסמכות המקצועית לנושא זה.
בכבוד רב,

שם בעל הסמכות המקצועית	מנהל שירותי רוקחות המרכז הרפואי לגליל	כמיל חריש
תפקיד בעל הסמכות המקצועית	חתימה	