

קרן מחקרים רפואיים, פתוח תשתית ושרותי בריאות  
ליד המרכז הרפואי שיבא (ע"ר) תל- השומר 52621

**דרישה 20205532**

12299383

**פניה לועדת המכרזים בענין פטור ממכרז**

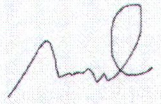
1. לצורך יצור נוגדנים פסיכודיגנים, פנינו למכון ויצמן למדע (3628) וקבלנו הצעתה בסך 200,000 ₪ כולל מע"מ. (170940.17 ₪ ללא מע"מ)

16/6  
מאגיד ברוכים מרומי  
רכש ע"י המעבדות

2. רכישה חדשה.

3. הבקשה לשנתיים.

4. אנו מבקשים אישור לפטור ממכרז, בהתאם לנימוק ספק יחיד של הגורם המקצועי החתום ע"י פרופ' אמיר תירוש מנהל המכון האנדוקריני.

	מדור ראגנטים	חנימוף שמחה	15.6.22
חתימה	תפקיד	שם החותם על חו"ד	תאריך

פרטי- כל מס' 12299383  
 בתאריך: 20/6/22 דנה ועדת המכרזים בפניה והחליטה כדלקמן :-  
 וועדת המכרזים אישרה פטור  
 ממכרז ספק יחיד ע"פ תקנה 3 (13) א'  
 וזאת כהמשך לחו"ד הגורם המקצועי,  
 מותנה באישור ועדת פטור מקומית

			
עו"ד אורטל זהבי-שולמן גבי טל אינהורן חברה	מר משה ברק חבר	ד"ר מתי מנדל חבר	מר דב האובן יו"ר
			מר דרי לוי מזכיר

**אגף מעבדות**

**נימוק "ספק יחיד"**

שם הפריטים: לפי הצעת מחיר מס': \_\_\_\_\_ חברה: מכרז פומבי/סגור מ"צ  
סכום כולל מע"מ: 100,000 סעיף תקציבי: 17777 תאריך: 14.6.22

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

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

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

אחר (פרט).

פירוט הנימוקים המקצועיים: כשתיה למתן הציוד הנדרש וקניית שינוי  
יחידים של הציוד הנדרש למתן הציוד הנדרש  
למטרת ציוד, ואין חלופה, והשינוי אישי

פרופ' אמיר תירוש  
מנהל הסכום האנדוקריני  
המרכז הרפואי המשולב שיבא  
תל-השומר 52621  
חתימת מנהל המעבדה

תאריך: 14.6.22 שם המעבדה: מכרז פומבי/סגור מ"צ קוד מעבדה: 65020

\* 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: \_\_\_\_\_

אישור גזברות הקרן

מאשר ביצוע ההזמנה: תאריך: \_\_\_\_\_ פרטי המאשר: \_\_\_\_\_ חתימה: \_\_\_\_\_